

FORMULARZ POTWIERDZENIA ZAMÓWIENIA

Szanowni Państwo,

Potwierdzamy przyjęcie poniższego zamówienia do realizacji.

Zamówienie nr:

Data potwierdzenia:

Klient (Nazwa Firmy):

Imię i nazwisko osoby reprezentującej:

Tel.

e-mail:

Data otrzymania proofu:

Data zatwierdzenia proofu:

Dane osoby zatwierdzającej:

Wartość netto + VAT: (PLN)

Zaliczka:

Termin wpłynięcia płatności:

Termin realizacji: (dni robocze)

Z poważaniem
Poligraf Pro

.....
(podpis / pieczęć)