

Data:

### Formularz zamówienia licencji/programów edukacyjnych

#### LICENCJOBIORCA:

Nazwa:	
Ulica:	
Kod pocztowy/miasto	
NIP:	
nr telefonu/faksu	

#### ZAMAWIAJĄCY:

(prosimy o wypełnienie niniejszych danych w przypadku jeśli różnią się one od danych licencjobiorcy)

Nazwa	
Ulica:	
Kod pocztowy/miasto	
NIP:	
nr telefonu/faksu	

#### ZAMAWIAM:

(prosimy o podanie ilości zamawianych licencji i nośników edukacyjnych lub programów edukacyjnych oraz cen)

Nazwa licencji/programu:	ilość	Cena netto/szt

#### DANE OSOBY KONTAKTOWEJ:

(prosimy o podanie danych osoby odpowiedzialnej za realizację zlecenia ze strony licencjobiorcy / zamawiającego)

Imię i nazwisko:	
Nr telefonu:	
adres e-mail:	

--

**Podpis i pieczęćka**

Niniejszy formularz prosimy przesłać pod numer faksu 042 630-61-24. Do zamówienia doliczony zostanie koszt dostawy. Zamówienie zostanie potwierdzone telefonicznie.

**Dziękujemy za złożenie zamówienia**