



FORMULARZ ZAMÓWIENIA EMISJI KAMPANII REKLAMOWEJ

Data wpływu zamówienia

Numer zamówienia

OPERATOR

Nazwa: GRISMAR Sp. z o.o.
Adres: Sobienie Biskupie 99
Kod pocztowy: 08-443 Sobienie Jeziory
NIP: 7422135938

Rachunek Bankowy: PEKAO S.A **18 1240 1617 1111 0010 3261 6311**

REKLAMODAWCA

Nazwa:

Adres:

Kod pocztowy:

NIP:

OSOBA UPOWAŻNIONA

Telefon/ e-mail:

WARUNKI ZAMÓWIENIA

Lp.	Rodzaj produktu	Termin emisji		Ilość	Cena	Rabat	Wartość po rabacie		Uwagi
		Od	Do						
1									
2									
3									
4									
Wartość NETTO									
VAT 23 %									
Wartość BRUTTO									
Termin płatności									
Informacje dodatkowe									

Zapoznałem się i akceptuję warunki zawarte w regulaminie świadczenia usług reklamowych



Pieczętka i podpis Reklamodawcy