

Zamawiający: (prosimy podać adres i nr. NIP-u do faktury)

.....
miejsowość ,data

.....
Imię i Nazwisko (Nazwa Firmy)

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
Ulica, nr domu

.....
Numer NIP

Instytut Transportu Samochodowego
Zakład Procesów Diagnostyczno-Obługowych
ul. Jagiellońska 80, 03-301 Warszawa
tel.: (022) 814-12-37
fax: (022) 675-62-13
fax: (022) 811-09-06

Zamówienie

Zamawiam odpłatny nadzór autorski (wraz z dostępem do aktualizacji) oprogramowania obsługi stacji kontroli pojazdów „PATRONAT” na rok kalendarzowy 2012.

Numer licencji (w lewym dolnym rogu menu głównego)

Należność za nadzór autorski na rok 2012 w sumie 200zł + 23% VAT wpłacimy w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.

Upoważniamy ITS do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

.....
(pieczęć i podpis)