

FOLMULARZ ZAMÓWIENIA

Dane do umowy

Nazwa Firmy :
Ulica :
Kod pocztowy : Miasto :
NIP :

Przedstawiciel Firmy :
Tel.
email :

Miejsce dostarczenia urządzeń :
(adres)
Gotowość do której godz. urządzenia powinny być rozłożone :
Termin trwania imprezy od dnia do dnia
Czas trwania imprezy od godz. do godz.
Osoba do kontaktu w miejscu imprezy :
Tel.

Informacje dodatkowe :

Dojazd samochodem : TAK / NIE
Rodzaj imprezy : (firmowa, bankiet, konferencja, targi, okolicznościowa)
Miejsce rozłożenia :, parter czy piętro?
(budynek / plener)
Dostęp do windy towarowej : TAK / NIE
Czy po drodze do miejsca montażu są schody : TAK / NIE

Spis poszczególnych urządzeń :

1.
2.
3.
4.
5.

Koszt usługi netto brutto

Uwagi :

.....
.....
.....