

Przyjmujący zamówienie: Muzeum Wsi Kieleckiej ul. Jana Pawła II 6 25-025 Kielce	Zamawiający:
--	--------------

ZAMÓWIENIE USŁUGI/USŁUG\*

LP.	NAZWA USŁUGI/KOSZTU	ILOŚĆ	JEDNOSTKA MIARY	CENA JEDNOSTKOWA	RABAT/MARŻA/OPLATA	CENA	UWAGI
RAZEM							

TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI USŁUGI: \_\_\_\_\_

PŁATNE GOTÓWKĄ/PRZELEWEM NA KONTO\*

FAKTURA Z ODROZONYM TERMINEM PŁATNOŚCI\*

PRZYJMUJĄCY ZAMOWIENIE:          _____	SKŁADAJĄCY ZAMÓWIENIE:          _____	ZGODA NA WYSTAWIENIE FAKTURY Z ODROZONYM TERMINEM PŁATNOŚCI:          _____
DATA/PODPIS/PIECZĘĆ***	DATA/PODPIS/PIECZĘĆ***	DATA/PODPIS/PIECZĘĆ***

ZALICZKĘ W KWOCIE \_\_\_\_\_ ZŁ(SŁOWNIE: \_\_\_\_\_ ZŁ) NALEŻY UIŚCIĆ DO DNIA \_\_\_\_\_ NA KONTO BANKOWE MUZEUM LUB W DOWOLNYM PUNKCIE KASOWYM FUNKCJONUJĄCYM W MUZEUM.

POZOSTAŁĄ CZĘŚĆ NALEŻNOŚCI W KWOCIE \_\_\_\_\_ ZŁ (SŁOWNIE: \_\_\_\_\_ ZŁ) NALEŻY UIŚCIĆ DO DNIA \_\_\_\_\_ NA KONTO BANKOWE MUZEUM LUB W DOWOLNYM PUNKCIE KASOWYM FUNKCJONUJĄCYM W MUZEUM.

SKŁADAJĄC ZAMÓWIENIE ZAMAWIAJĄCY OŚWIADCZA, ŻE ZAPOZNAŁ SIĘ Z REGULAMINEM ŚWIADCZENIA ODPLATNYCH USŁUG PRZEZ MUZEUM WSI KIELECKIEJ, AKCEPTUJE JEGO TREŚĆ I WARUNKI ORAZ WYRAŻA ZGODĘ NA PRZETWARZANIE SWOICH DANYCH OSOBOWYCH W CELU REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

\* NIEŁAŚCIWE SKREŚLIĆ

\*\* WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY

\*\*\* PIECZĘĆ JEŚLI DOTYCZY