

## ZAMÓWIENIE

(fax: 086 473 50 32, e-mail: [epicenter@epicenter.pl](mailto:epicenter@epicenter.pl))

**Nazwa firmy:** .....

**Ulica:** .....

**Kod:** ..... **Miasto:**.....

**NIP:** .....

Zamawiam w firmie Epicenter Sp. z o.o. następujące produkty:

	Nazwa produktu	Ilość	Cena brutto / sztuka	Razem brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
			<b>Razem</b>	

**Osoba zamawiająca / stanowisko:**.....

**Tel:**.....

**Fax:**.....

**E-mail:**.....

**Uwagi:**.....

Oświadczam, że zapoznałem się regulaminem i akceptuję jego warunki. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej w celach związanych z realizacją zamówień, oraz marketingowych zgodnie z "Ustawą o Ochronie danych Osobowych" z dnia 29.08.1997r (Dz. Ust. Nr 133 poz. 883)

.....  
pieczęć firmowa

.....  
data i podpis osoby upoważnionej