



## FORMULARZ ZAMÓWIENIA ZLECENIA/KONSULTACJI\*

Wypełniony formularz proszę przesłać faxem na numer **+48 22 727 80 08**

Dane dotyczące Usługodawcy: Modesto, ul. Jana Pawła II 10, 05-500 Piaseczno, NIP: 521-280-85-02, REGON: 140644737

### Dane dotyczące Zamawiającego:

nazwa firmy:		imię i nazwisko (os. odpowiedzialnej za kontakt):	
adres firmy (ulica, miasto, kod):		stanowisko:	
NIP:		telefon:	
telefon/fax:		email:	

### Dane dotyczące zlecenia

Przedmiot zlecenia	Forma rozliczenia		Termin wykonania usługi	Razem cena netto
	ryczałt*	liczba godzin*:		
		stawka za godzinę*:		

\* Niepotrzebne skreślić. Do podanej ceny netto zostanie doliczony podatek VAT w wysokości 22%.

### Dodatkowe uwagi odnośnie realizacji zamówienia oraz faktury:

Akceptuję koszty oraz wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu odbiorcy. Jednocześnie zobowiązuję się uiścić opłatę za wykonane usługi na rachunek firmy Modesto: 09 1050 1025 1000 0090 7143 4980 (ING Bank Śląski S.A.) w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury.

imię i nazwisko osoby  
uprawnionej do akceptacji  
kosztów

.....

podpis i pieczęć

.....

stanowisko

.....

miejsowość i data

.....