



Nazwa i pieczęć

Do: PERSPEKTYWY PRESS

22 629 16 17

Fax

ZAMÓWIENIE

Magazyn Edukacyjny Perspektywy	cena kompletu* (brutto)	liczba kompletów	wartość zamówienia
PRENUMERATA 2017/18	42,00		

* sześć kolejnych numerów

W przypadku kontynuacji prenumeraty – rozpoczęcie od:

.....
miesiąc

.....
rok

Zamówioną prenumeratę prosimy wysłać na adres:

.....
Nazwa szkoły lub instytucji

.....
Ulica, nr domu, mieszkania

.....
Kod pocztowy

.....
Miejscowość

.....
tel. kontaktowy

.....
e-mail

Proszę o wystawienie faktury VAT dla:

.....
Upoważniam Perspektywy Press do wystawiania faktur bez podpisu odbiorcy.

Należność uregulujemy przelewem w ciągu 7 dni od otrzymania faktury

NIP:

.....
Imię i nazwisko osoby zamawiającej

.....
Data i podpis