|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko zamawiającego:tj. osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji |  |
| Nazwa instytucji |  |
| Adres |  |
| Telefon kontaktowy |  |



Formularz zamówienia publikacji **ZAWODOWE ABC**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa towaru** | **Liczba sztuk** |
| Publikacja Zawodowe ABC  |  |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **Przyznano sztuk:** |  |
| **Podpis Dyrektora Urzędu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Odebrano dnia ……………………………………………………… | ………………………………………………………..Podpis i pieczęć osoby przyjmującej zamówienie i odpowiedzialnej za jego realizację |
| ………………………………………………………..Podpis i pieczęć zamawiającego |