

zlecenie

ZLECENIE NR

DATA:

ZLECENIODAWCA

nazwa:.....

.....

adres:.....

telefon:.....

faks:

e-mail:

NIP:.....

ZLECENIOBIORCA



Agencja Reklamowa MADISON s.j.
70-240 Szczecin
ul. Narutowicza 14/2
tel. +48 91 488 59 00
tel./faks +48 91 488 59 00 w.12
e-mail: madison@madison.pl
NIP: 852-10-25-248

www.madison.pl

OPIS ZLECENIA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UZGODNIONA CENA:

NETTO

BRUTTO

FORMA PŁATNOŚCI:

.....

OSOBA DO KONTAKTU:



.....



.....

USTALENIA DODATKOWE/ODBIÓR:

PRZESYŁKA KURIERSKA:

KOSZT PRZESYŁKI

ODBIÓR WŁASNY:

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem współpracy z Agencją Reklamową Madison s.j., dostępnym na stronie www.madison.pl, rozumiem go i akceptuję w całości

ZLECENIODAWCA
(data i podpis)

ZLECENIOBIORCA
(data i podpis)