

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

-----  
Pieczeń

-----  
Nr NIP

-----  
nr tel.

Dane do faktury:

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

**P.P. TRIADA**  
**ul. Traugutta 3**  
**33-300 Nowy Sącz**

### ZAMÓWIENIE DRUKÓW SZKOLNYCH

L.P.	SYMBOL	OPIS, PRZEZNACZENIE	SZT.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Upoważniamy firmę TRIADA do wystawienia faktury VAT płatnej przelewem bez naszego podpisu.

-----  
Pieczeń, podpis Dyrektora

Wypełnione zamówienie prosimy przesłać na adres:  
**P.P. TRIADA, ul. Traugutta 3, 33-300 Nowy Sącz**      **lub fax: 18 / 443 89 69**