



Uwaga! Wypełnienie wszystkich rubryk jest obowiązkowe!

pieczęć firmy

ZAMÓWIENIE

Płatnik:
 imię i nazwisko lub pełna nazwa instytucji
 ul. miejscowość
 kod pocztowy poczta

Odbiorca:
 (adres pod który PTP
 PTP wyśle przesyłkę) imię i nazwisko lub pełna nazwa instytucji
 ul. miejscowość
 kod pocztowy poczta

Kontakt telefoniczny (z numerem kierunkowym):

Forma płatności: przelew właściwą rubrykę zaznaczyć krzyżykiem
 zaliczenie pocztowe

Zamawiam

L.p.	Nazwa (wg cennika)	Ilość

Oświadczam, że pokryję także koszty wysyłki*.

Oświadczam, że płatnik ma NIP.....

Data..... Podpis księgowego..... Podpis zamawiającego.....

* Jeśli wartość zamówienia nie przekracza 250 PLN (książki) lub 500 PLN (testy)

Podpis i pieczęć psychologa.....
obowiązkowe przy zamówieniu testów