WĄGROWIECKIE ZRZESZENIE HANDLU I USŁUG

ul. Gnieźnieńska 49, 62-100 Wągrowiec

NIP 766-17-77-367 REGON 572024233

www.wzhiu.pl tel./fax 67 262 83 76 **biuro@wzhiu.pl**

ZAMÓWIENIE NA BONY TOWAROWE

1. RODZAJ ORAZ ILOŚĆ ZAMAWIANYCH BONÓW:

NOMINAŁ	*ILOŚĆ*	*WARTOŚĆ*	*NUMERY BONÓW* (wypełnia biuro Zrzeszenia)	
zł	*szt.*	*zł*	*od*	*do*
10,- PLN				
20,- PLN				
50,- PLN				
SUMA			*Wartość słownie*	

2. FORMA PŁATNOŚCI: *PRZELEW*

Osoba upoważniona przez Zakład Pracy do odbioru bonów:

Nazwisko i imię ..... DO seria ..... nr .....

Ustalono termin odbioru bonów na dzień:

Odbiór: biuro Zrzeszenia Wągrowiec ul. Gnieźnieńska 49.

3.POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA I PRZYJĘCIA ZAMÓWIENIA:

ZAMAWIAJĄCY		PRZYJMUJĄCY
Pieczątka firmowa	*Podpis i pieczątka imienna*	*Podpis i pieczątka imienna*

Wągrowiec ..... 20..... r.

.....

POTWIERDZENIE ODBIORU BONÓW

(Wypełniać przy odbiorze bonów)

*Niniejszym potwierdzam **odbiór** bonów w ilościach, nominałach i numerach wymienionych wyżej.*

Nazwisko i imię .....

DO seria ..... nr .....

Data ..... 20..... r. Podpis .....

Pieczątka firmowa Zakładu