



Formularz zamówienia

Data realizacji: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Usługa podstawowa:	
Usługi dodatkowe:	
Imię i Nazwisko: (Nazwa Firmy)	
Adres zamawiającego:	
Adres montażu:	
Data realizacji usługi:	
Data zamówienia:	
Nr Tel:	
e-mail:	
Uwagi dodatkowe:	
Zadatek:	
<b>Cena – zadatek = Cena</b> do zapłaty w dniu wykonania usługi/montażu	

Oświadczam, że akceptuję i znam regulamin firmy FHU „GAB-ALL” – zamieszczony na [www.planowanie-impresz.pl](http://www.planowanie-impresz.pl). Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zamówienia.

\_\_\_\_\_  
Podpis zlecającego\_\_\_\_\_  
Podpis wykonawcy**FHU „GAB-ALL”**

Joanna Król – Osińska  
Świdry 122a, 21-400 Łuków  
przemek.osinsky@gmail.com

**Nr rachunku bankowego:**

52 1020 1260 0000 0502 0127 8548 PKO

Wpłata zadatku do 7 dni od wystawienia formularza