

....., dnia

OŚRODEK DOSKONALENIA ZAWODOWEGO
ZIAD BIELSKO-BIAŁA S.A.
43-316 Bielsko-Biała; Al. Armii Krajowej 220
tel.: 33 8138301
e-mail: szkolenie@ziad.bielsko.pl

ZAMÓWIENIE – Wynajęcie Sali

Termin wynajęcia

Godziny wynajęcia

Sala nr

Liczba osób

	Cena netto
Wynajem sali	zł.
Rzutnik	zł.
Monitor multimedialny 75"	zł.
Flipchart	zł.
Nagłośnienie	zł.
Razem netto	zł.

Wyrażamy zgodę na otrzymywanie faktur, faktur korygujących oraz duplikatów w formie elektronicznej (plik PDF) na adres e-mail wskazany w zgłoszeniu. Zgoda obowiązuje do momentu objęcia stron obowiązkiem wystawiania i otrzymywania faktur za pośrednictwem **Krajowy System e-Faktur (KSeF)**, a także w każdym przypadku, gdy wystawienie lub przesłanie faktury za pośrednictwem KSeF nie jest możliwe, w szczególności w przypadku awarii systemu.

Imię i nazwisko, telefon, adres e-mail osoby do kontaktu w sprawie wynajmu:

.....
.....

Dane do faktury:

Nabywca:

.....

..... NIP

Odbiorca:

.....
.....

.....
pieczęć firmy podpis i pieczętka imienna osoby
działającej w imieniu instytucji zgłaszającej

**Odbiór i zdanie kluczy do wynajmowanej Sali na Portierni ZIAD Bielsko-Biała S.A.
przy głównym wjeździe na teren firmy**