

Miejscowość i data.....

| DANE FIRMY | | ADRES WYSYŁKI (jeżeli inny niż dane firmy) | |
|------------------|--|--|--|
| Nazwa | | Nazwa | |
| ul. | | ul. | |
| Kod pocztowy | | Kod pocztowy | |
| Miasto | | Miasto | |
| NIP | | NIP | |
| Osoba kontaktowa | | Osoba kontaktowa | |
| Nr telefonu | | Nr telefonu | |
| e-mail | | e-mail | |

ZAMÓWIENIE OPROGRAMOWANIA I USŁUG
w firmie Huzar Software, ul. Tczewska 17, 51-429 Wrocław
tel. (071)345 82 64- 65, tel.fax. (071)345 62 91
Bank Śląski O/Wrocław 92 1050 1575 1000 0005 0269 7873

Zamawiamy program(-y)/ liczba stanowisk:.....

.....

Zamawiamy wdrożenie i instalację (odpłatna wg cennika), proponowany termin:.....

Inne.....

.....

Uwagi

.....

Imię i nazwisko, pieczętka.....