

# ZAMÓWIENIE NA HOLOGRAMY O INDYWIDUALNYM WYMIARZE

tel./fax (0 22) 751 10 46  
www.hologramy.waw.pl

tel. kontaktowy:.....

Osoba zlecająca:.....

Nazwa firmy:.....

Adres:.....

NIP:.....

zamawia w firmie: Polplast S.C., ul. Kościuszki 5, 05-092 Łomianki, NIP 118-00-31-792

1. hologram o wymiarze ..... x ..... mm (szer.x wys.) w nakładzie..... z nadrukiem sitodrukowym w kolorze ..... / termotransferowym czarnym\* z numerem od\* ..... w cenie ..... zł. za sztukę netto + koszt wykrojnika\*\* ..... zł. netto

Rodzaj folii:  SECURITY  ORYGINAL  KOŁA  GWIAZDY

2. hologram o wymiarze ..... x ..... mm (szer.x wys.) w nakładzie..... z nadrukiem sitodrukowym w kolorze ..... / termotransferowym czarnym\* z numerem od\* ..... w cenie ..... zł. za sztukę netto + koszt wykrojnika\*\* ..... zł. netto

Rodzaj folii:  SECURITY  ORYGINAL  KOŁA  GWIAZDY

\* niepotrzebne skreślić

\*\* koszt jednorazowy

Łączna wartość zamówienia:..... zł. netto + 23% VAT  
słownie:.....zł. netto + 23% VAT

Gotowe hologramy proszę przesłać na mój koszt:

Poczta Polska  DHL/Servisco  Stolicą/UPS  Masterlink  Inaczej:.....  
na adres:.....

(Jeśli jest inny niż adres firmy zamawiającej)

Projekt nadruku (np. logo firmy zamawiającej) przesałem w pliku elektronicznym na adres info@hologramy.waw.pl, nazwa pliku .....

Jeśli nie dysponujecie Państwo plikiem z projektem nadruku lub logiem prosimy o przesłanie opisu lub rysunku projektu faxem.

Zapoznałem się z ogólnymi warunkami zamówienia i je akceptuję.

Opis projektu lub rysunek:.....

.....  
data

.....  
pieczęć firmowa

.....  
podpis zamawiającego

**POLPLAST** s.c.

www.hologramy.waw.pl  
e-mail: info@hologramy.waw.pl

tel./fax (0-22) 751 10 46  
05-092 Łomianki, ul. Kościuszki 5