

## DYSPOZYCJA REALIZACJI ZAMÓWIEŃ MAILOWYCH

<b>Nazwa firmy:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>NIP:</b>	
<b>Osoby upoważnione do składania zamówień:</b>	
<b>Adres wysyłki sprzętu:</b>	
<b>Firma spedycyjna /jeśli wysyłka na koszt zamawiającego/:</b>	

**Oświadczamy, iż realizacja zamówień mailowych składanych w ProAUDIO-AVT-Sp. z o.o. ma się odbywać w oparciu o powyższe dane.**

Wszelkie zmiany będą przekazywane na piśmie przez upoważnione osoby.

Załączamy kopie aktualnych( max 3 miesiące) dokumentów firmy( zaznacz właściwe)

:

- KRS lub wpis do ewidencji \*
- NIP
- Regon

.....  
*Podpis i pieczęć osób upoważnionych do reprezentowania firmy.*