

.....  
(pieczęć nagłówkowa zamawiającego)

**ZAMÓWIENIE NA BONY TOWAROWE E.Leclerc Gdańsk**

FIRMA \_\_\_\_\_

ADRES \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

Osoba upoważniona do odbioru bonów: \_\_\_\_\_

NOMINAŁY:

10 zł - \_\_\_\_\_ szt. – razem wartość - \_\_\_\_\_

20 zł - \_\_\_\_\_ szt. – razem wartość - \_\_\_\_\_

50 zł - \_\_\_\_\_ szt. – razem wartość - \_\_\_\_\_

100 zł - \_\_\_\_\_ szt. – razem wartość - \_\_\_\_\_

Kwota łączna \_\_\_\_\_ zł

(słownie zł: \_\_\_\_\_ zł

Data odbioru bonów: \_\_\_\_\_

Termin ważności bonów: \_\_\_\_\_

PROFORMA - Tak  Nie

Forma płatności

Gotówka

Przelew/ odbiór bonów po okazaniu oryginału potwierdzenia przelewu bankowego

\_\_\_\_\_  
(Podpis zamawiającego)

Uwagi dodatkowe:

**Nasze konto: Societe Generale 31 1840 0007 2413 4230 0810 1119**

Tel.: 058 785 96 45, 0 505 045 900, Fax: 058 712 80 44

E-mail [bony@e-leclercgdansk.pl](mailto:bony@e-leclercgdansk.pl)