

Adresat:
Pracownia Projektowa „JT”
89-600 Chojnice
skr. pocztowa nr 31
tel. 517987304
fax. 52-5691058

FORMULARZ ZAMÓWIENIA PROJEKTU

Nazwa projektu/ symbol :

Cena brutto:

Wybierz wersję projektu:

- projekt podstawowy
- projekt w lustrzanym odbiciu

Zamawiający:

Ulica i numer budynku:

Kod pocztowy, miasto:

Nazwa zamawiającego:

NIP:

Wybierz formę płatności

- Przedpłata przelewem – dostawca Poczta Polska
- Pobranie przy odbiorze – dostawca Poczta Polska

Chcę uzyskać zgodę architekta na następujące zmiany

Imię i nazwisko, nr tel. kontaktowego:

Pieczętka/Podpis: