

Wytwórnia Filmów Dokumentalnych i Fabularnych

ul. Chełmska 21, 00-724 Warszawa

tel/fax: (22) 841 11 71

Warszawa, dnia

.....
pieczęć firmy

.....
lub nazwa i adres

NIP:

Fax:

Tel:

e-mail:

Proszę o

.....

.....

.....

Należność za usługę płatna: przelewem

gotówką

Oświadczamy, że znana jest nam treść warunków świadczenia w/w usług przez Zakład.

Do realizacji usługi upoważniamy

imię i nazwisko

.....
nr dowodu osobistego

Wyrażamy zgodę na wystawienie faktury bez naszego podpisu.

.....
podpis z imienną pieczętką osoby
upoważnionej do podejmowania zobowiązań
finansowych w imieniu firmy