

**Wytwórnia Filmów Dokumentalnych i Fabularnych**  
**ul. Chełmska 21, 00-724 Warszawa**  
**tel/fax: (22) 841 11 71**

Y æ•æ Æ } .....

.....  
 &{ } æ ^ Á cæ ]

.....  
 [ ! Á æ ^ Á æ á Á æ á ! ^ ••

NIP (V æ Á ^) cæ æ æ } Á ^ { à ^ ! D .....

Tel./fax: .....

e-mail : .....

Á ^ ~ ^ • Á ! :

- ā æ ^ Á ^ \* æ æ ^ Á ^ ç ^ [ ] { ^ } c
- ~ | d æ [ ~ } á Á ^ æ Á ]
- ] ! ^ } æ æ æ } Á - Á æ á } c æ ] ^
- ] ! ^ } æ æ æ } Á - Á [ ~ } á Á ^ \* æ æ ^ Á Á Á [ ] [ Á Á Á [ à ^ Á Ü Á Á Á [ à ^ Á Ü Ö
- ] ! ^ } æ æ æ } Á - Á æ æ c ! Á [ ~ } á Á ] ^
- ] ! ^ } æ æ æ } Á ~ ..... Ç { à ^ ! D Á - Á á } | æ Á ] á •.
- ] ! ^ } æ æ æ } Á ~ ..... Ç { à ^ ! D Á - Á á } | æ Á ] á •.
- ] ! ^ } æ æ æ } Á - Á á } ^ Á [ • á á ^
- ] ! ^ } æ æ æ } Á - Á á } ^ Á ^ \* æ æ ^

- B&W                       colour
- 16 mm                     35 mm

Name of the project: .....

Lead time: .....

Payment:                                      by wire transfer                                      by cash

**K Y W t b g Y b h r c \ U j Y U b ] b j c ] W ] g g i Y X ' k ] h c i h c i f ' g ] [ b U h f Y "**  
 Y ^ Á ^ & æ ^ Á c æ ^ Á } [ , Á @ Á } c } c ! Á ^ ! ç æ Á ! [ ç á } Á } á á } • Á ] | æ æ ^ Á Á c Á Ö } æ d ^ } d ě

We authorise the following to collect the materials:.....  
 first name and surname

.....  
 ID card no.

.....  
 signature with a personal stamp of the  
 person authorised to incur financial liabilities  
 on behalf of the company