|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:****Komenda Wojewódzka Policji****ul. Podwale 31-33** **50-040 Wrocław** | **ODBIORCA:****Wydział Transportu** **Komendy Wojewódzkiej Policji****Ul Gen. Połbina 1****54-151 Wrocław**  | **DATA WPŁYWU:** | **SYMB. DOK.** | **NR EWID.** |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI:**Przelew  30 DNI  | **PŁATNIK (konto w banku):**NBP O/O Wrocław32101016740000972230000000 | ADRESAT: |
| **NIP:**896-000-47-80 |
|  |  |
| **ZAMÓWIENIE 9/17** |
|  |  | **Z dnia**  |  |
| **REGON ZAMAWIAJĄCEGO:**930-156-216 | **REGON ODBIORCY:** | **REGONPŁATNIKA:**930-156-216 | **NR****UMOWY/PRZYDZIAŁU:** |
| **L.p.** | **NAZWA ARTYKUŁU- WYROBU** | **j.m.** | **ILOŚĆ** | **TERMIN****DOSTAWY** |
| 1  |  **PŁYN DO SPRYSKIWACZA 5L.** | **SZT.** |  **3000** | **5-DNI OD OTRZYMANIA** **ZAMÓWIENIA** |
| **Upoważniamy Waszą Firmę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.** |
| Potwierdzenie przyjęcia zamówienia............. *(data)*.............................. *(ilość załączników)* *Pieczęć i podpis* | *Pieczęć i podpis* | *Pieczęć i podpis* |