

**telefon (091) 82-11-684**  
**Fax (091) 82-11-613**

Warunki płatności :	Płatnik (konto bankowe)	Data wpływu :	Symbol dokumentu :	Nr ewidencyjny :
<b>PRZELEW</b> <b>21 dni</b>	JAK WYŻEJ NBP O/O SZCZECIN 94101015990025092230000000	ADRESAT :		
		.....		
		<b>ZAMÓWIENIE</b>		
		Symb. Dok.	Z dnia : ..... <b>2025 r.</b>	Nr : <b>LI- /2025</b>
Identyfikator zamawiającego REGON	Identyfikator odbiorcy REGON	Identyfikator płatnika NIP <b>851-030-96-92</b>		Nr umowy / przydziału
Nazwa artykułu wyrobu	KTM –symbol indeksu	Jednostka miary	IŁOŚĆ	<u>Termin <b>PILNE!</b></u>

Dotyczy zakupu:

[illegible]

**Koszt zakupu (brutto) ..... zł całość zamówienia**

**DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY:**

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie

Ul. Małopolska 47

70-515 Szczecin

NIP 851-030-96-92

**Proszę o dostawę na adres:**

**Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie**

**ul. Santocka 36**

**71-083 Szczecin**

**w godz. 10.00-14.00 tel. kontaktowy 091/82-12441 Pan Cyprian Dębski.**