

Fax do Easy Access Technology : 058 741 59 82

Zamówienie

Pełna nazwa jednostki

Adres :

Ulica

Miejscowość

Kod pocztowy Miasto (poczta)

NIP województwo

Dane potrzebne do sporządzenia umowy licencyjnej :

Osoby uprawnione do reprezentowania zamawiającego :

Imię i nazwisko.....

Dane do potrzeb adresowych i kontaktu :

Tel. e – mail

Fax witryna www.....

Osoba do kontaktu

(jest to osoba upoważniona do kontaktów z EAT sp. z o.o. w celach eksploatacji oprogramowania i serwisowych)

Zamawiamy produkt :

Nazwa produktu	Cena netto	Ilość	Wartość zamówienia netto

Razem :	
---------	--

- Do ceny należy doliczyć 22 % VAT

Easy Access Technology sp. z o.o.