

ZAMÓWIENIE

Zamawiam w Stacji Hodowli i Unasieniania Zwierząt w Bydgoszczy, oddział _____ niżej wymienione ilości porcji pochodzące z **WWS-Polska Robert Pakuła s.c.**, Nowa Wieś, ul. Słoneczna 10, 05-806 Komorów

Firma :

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Kod i poczta:

Powiat:

Ulica :

Miejscowość:

Tel/fax:

Stacja Hodowli i Unasieniania Zwierząt:

Zakład Unasieniania Zwierząt:

Twój Punkt Unasieniania Zwierząt:

Dane inseminatora:

Zamawiam nasienie następujących buhajów:

Termin płatności:

Nazwa buhaja	Numer buhaja	Cena netto 1 porcji	Ilość porcji	Inne uwagi

Zgodnie z zarządzeniem Nr 84/2010r. Prezesa SHiUZ Bydgoszcz, do każdej porcji nasienia będzie doliczony koszt obsługi w kwocie 9 zł.

Jednocześnie oświadczamy, że nasz numer NIP to _____,

REGON _____ i upoważniamy SHiUZ Bydgoszcz, ul. Zaczysko 9a, 85-868

Bydgoszcz, NIP 554-24-06-600 do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu.

data i podpis zamawiającego