

Załącznik nr 1**ZAMÓWIENIE usługi „Spotkań z Nowymi Technologiami Wytwarzania
AEROPOLIS”**

Nr zamówienia (nadaje pracownik RARR S.A.)	
Data zgłoszenia zamówienia	
Nazwa instytucji/ Imię i nazwisko Osoby fizycznej na którą wystawiona będzie FV*	
Adres instytucji/adres Osoby fizycznej *	
Nr NIP	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Nr telefonu (do kontaktu)	
Adres e-mail	
Preferowany termin spotkania (dzień miesiąc i godzina)	
Liczba uczestników wraz z opiekunami	
Wartość usługi [PLN] kwota brutto (iloczyn liczby uczestników x cena jednostkowa)	
Forma płatności	przelew/ gotówka *
Uwagi: W tytule przelewu proszę wpisać informację: "Zamówienie nr (podając nr zamówienia)" * niepotrzebne skreślić	
Oświadczam, iż zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu wizyt w ramach „Spotkań z Nowymi Technologiami Wytwarzania AEROPOLIS”.	

.....
Podpis

DYREKTOR
Podkarpackiego Parku
Naukowo-Technologicznego
AEROPOLIS
Barbara Kostyra

ADWOKAT
Benedek Bulwan