

..... , dnia



PLATAN Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.
ul. Platanowa 2, 81-855 Sopot
NIP 585-13-69-920, e-mail: serwis@platan.pl
tel: 58 555 88 00, fax: 58 555 88 01

Zamówienie nr na usługę serwisową

Zamawiam Pakiet Wsparcia Serwisowego na okres:

6 miesięcy

12 miesięcy

Dane Firmy:

Nazwa :

Kod pocztowy, miasto :

Ulica, nr :

Numer identyfikacyjny NIP: _ _ - _ - - _ - -

Osoba uprawniona do kontaktu:

Imię i nazwisko:

Dane do autoryzacji Pakietu Wsparcia Serwisowego:

Telefon 1 nr:

Telefon 2 nr:

E-mail:@

Forma płatności: przedpłata (faktura proforma)

Czytelny podpis i pieczętka Zamawiającego (Płatnika)

Uwagi:

Numer zamówienia
Platan:

PLATAN: serwery telekomunikacyjne PBX, abonenckie centrale telefoniczne IP PBX

PLATAN Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k.
81-855 Sopot, ul. Platanowa 2
Tel. +48 58 555 88 00, Fax +48 58 555 88 01

NIP 585-13-69-920, REGON 192 214 373
Konto bankowe: Kredyt Bank SA O/Sopot
nr 57 1500 1706 1217 0003 3029 0000

Sąd Rejonowy w Gdańsku
VIII Wydział Gospodarczy
KRS 0000 409715

www.platan.pl
platan@platan.pl