

FORMULARZ ZAMÓWIENIA NA VOUCHER Arrow EDU Pack

Zamawiający

| | | | |
|---------|--|----------------|--|
| Nazwa | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Nr. Zamówienia | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Ulica | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Miasto | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| NIP | <input style="width: 95%;" type="text"/> | Kod pocztowy | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Kontakt | <input style="width: 95%;" type="text"/> | E-mail | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

Rabaty / wartość szkoleń

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 0% do 9 900 zł |
| <input type="checkbox"/> 5% od 10 000zł - 14 900 zł |
| <input type="checkbox"/> 8% od 15 000zł do 29 900 zł |
| <input type="checkbox"/> 12% od 30 000zł do 49 900 zł |
| <input type="checkbox"/> 15% powyżej 50 000 zł |

Beneficjent

| | | | |
|---|--|----|--|
| Firma / osoba / in blanco | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Nazwa szkolenia / producent / in blanco | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Termin ważności od | <input style="width: 95%;" type="text"/> | do | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

Uwagi

| | | |
|-----------------|--|--|
| Wartość szkoleń | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 60px;" type="text"/> |
| Rabat | <input style="width: 95%;" type="text"/> | |
| Cena | <input style="width: 95%;" type="text"/> | |

1. Zapoznałem się i akceptuję "Ogólne warunki korzystania z vouchera Arrow EDU Pack".
2. Upoważniam firmę Arrow ECS Services Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Nazwisko i imię osoby uprawnionej do akceptacji kosztów

Data i podpis

pieczęć firmowa