



## Formularz zamówienia

### ZAMAWIAJĄCY: Dane do Licencji i Faktury Vat

Nazwa	
Ulica:	
Kod pocztowy/miasto	
NIP:	
nr telefonu/faksu	
mail	

### ZAMAWIAM:

(prosimy o podanie ilości zamawianych licencji i nośników edukacyjnych lub programów edukacyjnych oraz cen)

Lp.	Nazwa licencji/programu:	Cena netto
1		
2		
3		
4		
5		
6		

### DANE OSOBY KONTAKTOWEJ:

(prosimy o podanie danych osoby odpowiedzialnej za realizację zlecenia ze strony licencjobiorcy / zamawiającego)

Imię i nazwisko:	
Nr telefonu:	
adres e-mail:	

Dodatkowe uwagi i pytania odnośnie zamówienia oraz dostawy:

--

Podpis i pieczęć

Niniejszy formularz prosimy przesłać mailem na adres [licencje@corsoft.pl](mailto:licencje@corsoft.pl) lub pod numer faksu 022 769 76 15. Transport dla szkoły Gratis, płatność przelewem. Realizacja zamówienie zostanie potwierdzona mailem. **Dziękujemy za złożenie zamówienia.**

**Corsoft Edukacja ul.Trzykrotki 6, 04 727 Warszawa, tel 022 769 76 15, 510 037 762**  
Dział handlowy [licencje@corsoft.pl](mailto:licencje@corsoft.pl)