

Zamawiam (proszę wstawić X)	Nazwa Systemu	Cena netto
	PKZP Silver (wersja dostępna w sieci lokalnej)	
	PKZP Gold	
	e-PKZP	
	Książka pt.: Pracownicza Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa K. Korociński	

Dane Zamawiającego	Proszę wypełnić drukowanymi literami
Nazwa firmy	
Ulica nr domu /nr lokalu	
Kod pocztowy, Miejscowość	
Województwo	
Numer NIP	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Wielkość kasy (ilość członków)	

Wypełniając niniejszy formularz zamówienia oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Casco Sp. z o.o. oraz na ich przetwarzanie zgodnie z treścią ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr. 133 poz. 883 ze zm.). Podanie danych jest dobrowolne. Oświadczam, iż zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o prawie dostępu do treści moich danych oraz o prawie ich poprawiania.

Zamawiający upoważnia firmę Casco Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez dodatkowej akceptacji na podstawie § 37 ust. 8 Rozp. Ministra Finansów z 22 grudnia 1999 roku

Pieczęć i Podpis Zamawiającego

Zamówienie proszę wysłać pocztą na adres: CASCO Sp. z o.o. Al. Zwycięstwa 96/98, 81-451 Gdynia
lub przesać faksem na numer: 58 732 84 84 lub mailem na adres: biuro@casco.pl