

ZAMÓWIENIE 2/2015

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

.....
Imię i nazwisko (firma, jeśli dotyczy)

.....
Adres

- ☐ Firma jest płatnikiem VAT. Upoważniam Bellonę SA do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
- ☐ Nie jestem płatnikiem VAT. Upoważniam Bellonę SA do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy (dotyczy osób fizycznych).
- ☐ Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych Bellony SA z siedzibą w Warszawie przy ul. Bema 87, 01-233 Warszawa oraz korzystanie z nich i przetwarzanie w celach marketingowych i promocyjnych. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo wglądu do nich oraz ich poprawianie. BELLONA zapewnia ochronę danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. nr 101 z 2002 r., poz. 926 z późn. zm.).

NIP zamawiającego

Data i podpis

NIE TRZEBA
NAKLEJAĆ ZNACZKA

Oplata przerzucona na
adresata - Umowa
Nr 25/HH/OA/07
z CP OR Warszawa
z dnia 15.03.2007 r

BELLONA SA
PLAC EUROPEJSKI 3
00-844 WARSZAWA

Dział Wysyłki
tel. 22 457 03 06
tel. 22 457 04 18
tel. 22 457 03 02
fax 22 652 27 01

tel./fax 22 652 27 01

– właściwe zakreślić krzyżykiem