

Wzór zlecenia

ZLECENIE

A. Dane Zleceniodawcy

Nazwa: _____

—

Adres: _____

—

NIP: _____

Osoba do kontaktu / telefon / e-mail: _____

Adres do faktury (jeśli inny):

B. Usługa (np. szkolenie, ekspertyza)

Temat _____

Termin (data/daty) i godziny:

Forma i miejsce: online APS u Zleceniodawcy

inne: _____

C. Wynagrodzenie i płatność

Kwota netto (PLN): _____

VAT: ____% / zw. / n.p.

Kwota brutto (PLN): _____

Termin płatności (dni od daty FV): _____

Zleceniodawca upoważnia APS do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

D. Podpisy

Akademia: Partner: