

ПЕЧАТКИ & ШТАМПИ

якісно • оперативно • доступно

м. Полтава, вул. Пушкіна, 103, офіс 103
(Обласне управління статистики, 1-й поверх)
тел. (0532) 65-33-05, (094) 963-23-05
e-mail: zakaz@pechati.pl.ua

Торгашину В.М.

ЗАЯВА

Прошу виготовити основну круглу печатку для _____
(ФО-П, лікаря, адвоката, архітектора та ін.)

_____ (прізвище, ім'я по-батькові)

ідентифікаційний код:
місце реєстрації: _____

Печатки виготовляються _____
(вперше, взамін (вказати причину заміни печатки))

Паспорт: серія _____ № _____, виданий _____
_____ «_____» _____ р.

Контактний телефон: _____

Оплату гарантую. Особа, відповідальним за отримання основної круглої печатки:

_____ (прізвище, ім'я по-батькові)

Паспорт: серія _____ № _____, виданий _____
_____ «_____» _____ р.

Контактний телефон: _____

Достовірність даних підтверджую та гарантую, що:

- маю всі права і повноваження на використання замовленої печатки;
- маю всі необхідні документи для замовлення і використання печатки;
- зі статтею 358 Кримінального кодексу України ознайомлений.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» №2297-VI від 01.06.2010 р., надаю згоду ФО-П Торгашину В.М. на обробку моїх персональних даних з первинних джерел, зокрема, з виписки або свідоцтва про державну реєстрацію, банківських реквізитів, паспортних даних та інших документів, виданих на моє ім'я, з відомостей, які я надаю про себе, з підписаних мною документів з метою забезпечення реалізації договірних, соціально-трудоових, адміністративно-правових, податкових відносин та відносин у сфері бухгалтерського обліку та аудиту.

Правовою підставою для використання моїх особистих даних є Податковий кодекс України, Господарський кодекс України, Цивільний кодекс України, Закон України «Про бухгалтерський облік та фінансову звітність».

Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін уточнену інформацію та надавати оригінали відповідних документів для внесення моїх нових особистих даних до бази персональних даних «КОНТРАГЕНТИ»

«_____» _____ 201__ р. _____ (підпис) _____ (прізвище, ініціали)

БЛАНК ЗАМОВЛЕННЯ ОСНОВНОЇ ПЕЧАТКИ

1. Замовник Підприємець Лікар Адвокат
 Підприємство Нотаріус Інший
2. Діаметр печатки 10-12 мм 15-17 мм 23-25 мм 28-30 мм
 38-40 мм 43-45 мм 48-50 мм
3. Оснастка без оснастки будь-яка в наявності
 Color Trodat Shiny
- Вид: автоматична кишенькова ручна
- Колір корпусу _____
4. Колір відбитку синій чорний фіолетовий
 червоний зелений 2-х кольоровий
5. Макет печатки додається виконати новий
відповідає зразку № _____
6. Оплата готівка (передплата 100%) Готівка при отриманні
(для постійних клієнтів)
 безготівковий (передплата 100%) безготівковий (відстрочка)
(для постійних клієнтів)
7. Доставка самовивіз
 доставка за адресою (послуга платна)
8. Контактна інформація:
Телефон: _____
Факс: _____
e-mail: _____
9. Замовник _____
_____ / _____ / _____
(дата) (підпис) (Прізвище, ініціали)