

# 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@pechaty.pl.ua

Торгашину В.М.

## ЗАЯВА

\_\_\_\_\_ (назва підприємства)

просить виготовити основну круглу печатку для

\_\_\_\_\_ (повна назва підприємства)

юридична адреса: \_\_\_\_\_

ідентифікаційний код:

Печатки виготовляються \_\_\_\_\_

(вперше, взамін (вказати причину заміни печатки))

Керівник: \_\_\_\_\_

(П.І.Б. повністю)

Паспорт: серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ р.

Оплату гарантуємо. Особа відповідальна за замовлення та отримання основної круглої печатки: \_\_\_\_\_

(П.І.Б. повністю)

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.

Керівник: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 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 (передоплата 100%)  Готівка при отриманні  
(для постійних клієнтів)  
 безготівковий (передоплата 100%)  безготівковий (відстрочка)  
(для постійних клієнтів)
7. Доставка  самовивіз  
 доставка за адресою (послуга платна)
8. Контактна інформація:  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Факс: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_
9. Замовник  
Посада: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (підпис) (Прізвище, ініціали)