

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

Прошу виготовити факсимільну підпис для _____
(ПІБ особи, для якої виготовляється підпис)

в кількості _____ штук згідно зразка, наведеного нижче.

Оплату гарантую.

Контактний телефон: _____

ЗРАЗОК ПІДПИСУ

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 ФАКСИМІЛЕ

1. Замовник _____

2. Розмір оснастки _____

3. Оснастка без оснастки будь-яка в наявності
 Color Trodat Shiny

4. Вид: автоматична кишенькова ручна
Колір корпусу _____

5. Колір відбитку синій чорний фіолетовий
 червоний зелений Інший _____

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 _____

_____ / _____ / _____
(дата) (підпис) (Прізвище, ініціали)