13 października 2017

**ZLECENIE**

Niniejszym zlecamy firmie ERIN wykonanie tłumaczenia ustnego konsekutywnego/symultanicznego\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis tłumaczenia: |  | | | | |
|  |  | | | | |
| w parze językowej: |  | | - |  |
|  |  | | | | |
| Termin wykonania (data, godziny): | |  | | | |
|  |  | | | | |
| Cena usługi tłumaczeniowej: | |  | | | |
|  |  | | | | |
| Płatność za wykonaną usługę nastąpi: | |  | | | |
|  |  | | | | |
| Osoba kontaktowa, numer tel.: | |  | | | |
| Dodatkowe uwagi i ustalenia : | |  | | | |
|  |  | | | | |

**Zleceniodawca (dane do faktury):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy/instytucji |  |
|  |  |
| Kod, miejscowość, ulica |  |
|  |  |
| NIP |  |
|  |  |
| Osoba zlecająca |  |
|  |  |
| Numer telefonu / adres e-mail |  |
|  |  |
| Adres do wysyłki faktury |  |
|  |  |
| Osoba kontaktowa ws. płatności |  |
|  |  |
| Numer telefonu / adres e-mail |  |
|  |  |

**Zleceniobiorca:**

ERIN, 53-027 Wrocław, ul. Zefirowa 3/5, NIP PL-8971224485

*Oświadczam, że znam i akceptuję wyżej wymienione warunki wykonania tłumaczenia. Jednocześnie zobowiązuję się do terminowego uiszczenia płatności zgodnie z fakturą VAT wystawioną przez ERIN.*

*Nieterminowe regulowanie należności będzie powodowało naliczanie odsetek ustawowych. Wszelkie spory związane z wykonaniem zlecenia Strony zobowiązują sie rozstrzygać w drodze negocjacji, a w przypadku braku porozumienia spory będzie rozstrzygał sąd właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.*

Czytelny podpis (pieczęć) osoby zlecającej Pieczęć firmy/instytucji

…………………………………………………………. ……………………………………….

***Powyższe zamówienie po wypełnieniu i podpisaniu prosimy wysłać jako skan na adres: biuro@erin.pl***