

ZLECENIE

Niniejszym zlecamy firmie ERIN wykonanie tłumaczenia ustnego konsekwentnego/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/institucji

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 się rozstrzygać w drodze negocjacji, a w przypadku braku porozumienia spory będzie rozstrzygał sąd właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.

Czytelny podpis (pieczęć) osoby zlecającej

Pieczęć firmy/institucji

.....

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