

# F O R M U L A R Z      Z G Ł O S Z E N I O W Y

## DANE OSOBOWE :

FIRMA	
IMIE I NAZWISKO	
ADRES	
NIP	
TELEFON / FAX	
MAIL	

## DANE TŁUMACZENIA :

RODZAJ TŁUMACZENIA (ZWYKŁE / PRZYSIĘGŁE)	
TŁUMACZENIE Z JĘZYKA	
TŁUMACZENIE NA JĘZYK	
IŁOŚĆ STRON	
TERMIN REALIZACJI	
TEMATYKA TŁUMACZENIA	

## SPOSÓB PRZEKAZANIA TŁUMACZENIA :

E-MAIL	<input type="checkbox"/>
FAX	<input type="checkbox"/>
POCZTA	<input type="checkbox"/>

## SPOSÓB PŁATNOŚCI :

PRZELEW	<input type="checkbox"/>
GOTÓWKA	<input type="checkbox"/>



.....

PODPIS

PIECZĘĆ FIRMY

*Oświadczam , że znane mi są warunki dotyczące tłumaczeń obowiązujące w BIURZE TŁUMACZEŃ GLOB.  
Upoważniam BIURO TŁUMACZEŃ GLOB do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.*