

ZAMAWIAJĄCY:

.....

ul. kod poczt. miejscowość

NIP/ REGON Tel. e-mail:

ZAMÓWIENIE

podmiot gospodarczy

wypożyczenia środków inscenizacyjnych: kostiumów / rekwizytów /broni*

.....

(cel wypożyczenia, tytuł projektu)

.....

(Kierownik produkcji, telefon kontaktowy)

.....

(osoba upoważniona do dokonania wyboru środków inscenizacyjnych/broni)

Rezerwacja od dnia do dnia

Przewidywany okres wypożyczenia od dnia do dnia

Odbiór przedmiotu wypożyczenia nastąpi w dniu

- osobiście, odbioru dokona
- przesyłką kurierską

Rozliczenie - faktura VAT w formie elektronicznej, wysłana na adres:

Należności za zamówioną usługę wypożyczenia zobowiązuję się zapłacić:

- gotówką
- przelewem na rachunek 25 1240 5585 1111 0010 3196 4903, w terminie 14 dni:

Niniejszym oświadczam, że :

- zapoznałem się z Regulaminem wypożyczenia środków inscenizacyjnych przez Łódzkie Centrum Filmowe Sp. z o.o. (tekst z dn. 02.04.2019 r.) i akceptuję jego postanowienia bez zastrzeżeń;
- zostałem poinformowany o warunkach przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

.....

(podpis klienta - osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań na rzecz firmy/institucji)

- niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA ŁCF

ROZLICZENIE ZLECENIA

Wypożyczenie wg pokwitowania nr koszt:

Zapłacono gotówką w dniu /przelewem wg faktur/(y) nr: