

ZAMÓWIENIE

(Nazwa Firmy)
(adres, mail, tel)

Rachunek/Faktura dla: Centrum Kultury i Sportu w Grębocicach
ul. Kościelna 21, 59-150 Grębocice

Nr zamówienia: CKiS.230.1.2024.inicjały pracownika

z dnia:

NIP CKiS: 5020109820

Informujemy, że nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT.

Zamówione przez:

(miejsce na pieczętkę CKiS)

Treść zamówienia:

1. (Opis przedmiotu zamówienia razem z uzasadnieniem.)

Termin realizacji zamówienia:

Forma płatności: przelew/gotówka/karta płatnicza (niepotrzebne skreślić)

Przewidywany koszt: (Kwotę należy zaokrąglić do pełnych dziesiątek.)

Sporządziła: (Imię i nazwisko pracownika)

Potwierdzam/nie potwierdzam zabezpieczenie środków w planie finansowo-rzeczowym*.

.....
(podpis głównego księgowego jednostki)

Zatwierdzam/nie zatwierdzam*

.....
(podpis dyrektora jednostki)

*niepotrzebne skreślić