

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA



# Czasopismo **Kontroler**INFO

Prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie faksem na numer **22 620 94 36**  
lub skanem na adres e-mail: [biuro@pikw.pl](mailto:biuro@pikw.pl)

Tel. (22) 654 10 44

### Dane przedsiębiorstwa / osoby

Nazwa

przedsiębiorstwa/osoba

Adres pocztowy:

Osoba do kontaktu:

Telefon:

Faks:

e-mail:

NIP:

### Zamówienie

Ilość egzemplarzy

\_\_\_\_\_ sztuk

#### Sposób zapłaty:

- Przelew (+3 zł wysyłka listem ekonomicznym)
- Przelew (+5 zł wysyłka listem poleconym)
- Odbiór osobisty (0 zł wysyłka)

#### Warunki płatności

Wpłatę brutto w wysokości ..... + koszt wysyłki (do 5szt) za egzemplarz prosimy dokonywać na konto:

Polski Instytut Kontroli Wewnętrznej, ul. Sienna 93 lok.35, 00-815 Warszawa

**Raiffeisen Bank 45 1750 0009 0000 0000 1032 5323**

z dopiskiem: nazwa firmy, **Kontroler**INFO

#### ➔ Oświadczenie

Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do otrzymywania faktur VAT i wyrażamy zgodę na wystawienie przez PIKW - Sp. z o.o. faktury bez pisemnego potwierdzenia jej odbioru.

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

.....  
(pieczęćka firmy)



**Cena 20,00 zł**

Wysyłając zgłoszenie, równocześnie wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych PIKW, a także na ich przetwarzanie dla potrzeb marketingowych zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. Podającemu przysługuje prawo wglądu do tych danych, oraz możliwość ich poprawiania.

**Zniżka 30% dla  
KLPAiKW należy podać  
numer certyfikatu**