



MEGRENDELŐ LAP

Megrendelő neve (szerződéskötő neve, cégnév)*	
Megrendelő székhelye*	
Megrendelő adószáma* (magánszemély esetén szig. Szám)	
Cégjegyzék szám	
Képviselő neve/aláíró személy*	
Számlázási cím*	
Telefonszám*	
E-mail cím	
Fax szám	
Kapcsolattartó neve	
Kapcsolattartó telefonszáma (lehetőleg mobilszáma)	
Rendezvényen lévő kapcsolattartó neve, telefonszáma	
Ajánlatunk iktatószáma / hivatkozási szám*	

Kérjük, a csillaggal megjelölt mezőket feltétlenül töltsse ki!

Kérjük, töltsse ki az alábbi táblázatot az ajánlatunknak és az Ön(ök) által megadott feltételek szerint:

Dátum	Helyszín	Időpont	Program/szolgáltatás	Időtartam	Egyéb megjegyzés

Egyéb fontos megjegyzésem a megrendeléssel kapcsolatban	
---	--

A fenti megrendelőlapnak megfelelően ajánlatukat és a szolgáltatásukat a fentieknek megfelelően megrendeljük. Az ajánlatukban szereplő fizetési feltételeket elfogadjuk.

Dátum: Kelt, 2012.hó.nap

.....
Cégszerű aláírás (megrendelő)

A megrendelőlapot kérjük faxon vagy e-mailen (Fax szám: +23/530-151; info@horizontiroda.hu) küldje el! Amennyiben bármilyen kérdése vagy kérése lenne, kérjük vegye fel velünk a kapcsolatot! (Tel.: +23/31-31-31 vagy E-mail: info@horizontiroda.hu). Felhívjuk figyelmét, hogy a fenti megrendelőlap elküldésével Ön a PTK. szerinti megrendelést hajtott végre és fizetési kötelezettséget vonhat maga után!