Zamawiający:	Odbiorca:	Adresat :
		P.H.U. SYSTEM PLUS **ul. Sianowska 80A** **60-453 Poznań** **NIP 922-236-08-50** **Tel. 61 670 05 08** **Fax. 61 641 75 51** **Fax. 67 677 44 73**
Warunki płatności:	**Płatnik :**	**ZAMÓWIENIE**
NIP zamawiającego :		**Data zamówienia :**

L.p.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena netto

Zamawiający potwierdza, że zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004 r. o Podatku od Towarów i Usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535) towar przeznaczony jest dla jednostek ochrony przeciwpożarowej, na cele ochrony przeciwpożarowej i jest wymieniony w poz. 129-134 załącznika nr 3 do ustawy, do którego stosuje się stawkę podatku od towarów i usług w wysokości 8%.

Upoważniamy firmę SYSTEM PLUS do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu

Osoba kontaktowa ze strony zamawiającego: *Pieczęć i podpis*

……

Telefon kontaktowy :