……………………………………………………………………….………………… ................................................

*Pieczątka/nazwa jednostki ubiegającej się* Data, miejscowość

……………………………………………………………………….…………………

*Imię i nazwisko os. kontaktowej*, tel. komórkowy, e-mail

Kierownik Biura Promocji

Zgodnie z obowiązującymi formatami kalendarzy zamawiam następujące kalendarze na 2024 rok:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ** | **ILOŚĆ** | **POTWIERDZENIE ODBIORU****(data i podpis)** |
| Kalendarz ścienny trójdzielny | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_] |  |
| Kalendarz książkowy format duży(zbliżony do A4) | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_]  |  |
| Kalendarz książkowy format średni A5(14,3 x 20,3 cm) | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_]  |  |
| Kalendarz książkowy format mały kieszonkowy(9,0 x 16, 0 cm) | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_]  |  |
| Kalendarz stojący na biurko | [\_\_\_\_\_\_\_\_\_]  |  |

Kalendarze zostaną pokryte z kosztów nr ……………………………………………….……………..........................

(numer finansowy - element PSP)

Podpis Pełnomocnika Kwestora
lub osoby odpowiedzialnej za finanse w jednostce ………………………………………………………………………………

. .....................................................................................
 Podpis bezpośredniego zwierzchnika jednostki