

Formular de Comanda

✓ DA, doresc sa achizitionez un numar de _____ licente din pozitia de oferta COD _____ , valoarea totala de achitat/achitata fiind de _____ ron.
(Pret lic. x nr. lic. x 1,19)

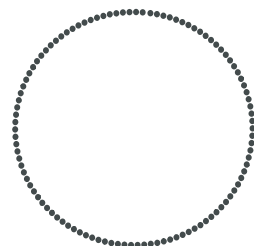
MODUL DE PLATA:

- achitat cu O.P. nr. _____ din data de _____ . (pentru comenzi ≤ 5 licente inclusiv)
- achitat cu O.P. nr. _____ din data de _____ **50% din valoare, restul de 50% se va achita in termen de 30 zile de la data comenzii.** *Sunt de acord sa primesc cheie de functionare doar pentru 50% din licentele achizitionate.*

CLIENT:

1. CLIENT (denumirea completa): _____ ; CUI : _____ ;
(inclusiv atributul fiscal)
2. ADRESA (strada, numar, localitate, judet, cod postal): _____ ;
3. COD IBAN / ont bancar deschis la banca: _____ ;
4. Numarul de inregistrare la Registrul Comertului: _____ ;
5. Telefon fix: _____ ; Mobil (optional pt. persoana de contact): _____ ;
6. Fax: _____ ; e-mail: _____ ; web: _____ ;
7. Persoana de contact (functia si numele): _____ ;
8. Reprezentant societate (functia si numele): _____ ;
9. Semnatura reprezentantului societatii: _____ ;
10. Data comenzii: _____ ;
11. Declaratie: ✓ **Accept integral termenii acestei comenzi ferme.**

STAMPILA AICI =>



NOTA: Completarea punctelor 1, 2, 3, 4, 8, 9 si 10 este obligatorie pentru a emite factura si expedia comanda

Corespondenta: