

Nr faktury .....

Nr zamówienia .....

Data wystawienia zamówienia .....

## Z A M Ó W I E N I E N A N E K R O L O G

Daty emisji: .....

Liczba modułów: .....

Format nekrologu: .....

Liczba deklarowanych powtórzeń: .....

### Dane zamawiającego

osoba fizyczna nieprowadząca  
działalności gosp.

osoba fizyczna prowadząca  
działalność gosp.

osoba prawna

Imię i nazwisko .....

Firma : .....

Adres: .....

Adres zameldowania (osoby fizyczne) .....

Nr telefonu: .....

NIP: .....

REGON .....

Nr KRS .....

### Forma płatności

Kwota do zapłaty: .....zł brutto

gotówka

przelew

### Faktura

tak

nie

### Treść nekrologu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, że znane mi są Ogólne warunki zamieszczania ogłoszeń drobnych, ogłoszeń wymiarowych i reklam, nekrologów i ogłoszeń specjalnych w "Naszym Dzienniku".

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez "SPES" Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (DzU z 2002 r. Nr 101 poz. 926 - j.t.) w związku z realizacją niniejszego zamówienia.

Pieczęć firmowa

Pieczęć firmowa

.....  
Czytelny podpis ogłoszeniodawcy

.....  
Podpis przyjmującego