………………………………………………… **Centrum Pozytywnej Edukacji**

Miejscowość, Data **Tel: 608 370 777 Fax 22 350 79 39**

 **01-327 Warszawa, ul. Sochaczewska 31 B**

 **e-mail:** **szkolenia@pozytywnaedukacja.pl**

**ZAMÓWIENIE ZESZYTÓW ĆWICZEŃ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*Nazwa i dokładny adres placówki/Zamawiającego*

składa zamówienie na Zeszyty Ćwiczeń dla dzieci do realizacji programu ***Przyjaciele Zippiego***.

Cena Zeszytu dla jednego dziecka – **10 zł** za sztukę. Liczba zamawianych Zeszytów: ………………………szt.

**Adres dostarczenia przesyłki oraz telefon odbiorcy** *(jeżeli inny niż powyżej)* : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Do przesyłki zostanie dołączona faktura z terminem płatności 14 dni. Dane do faktury:

Nabywca: Nazwa: ……………………………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………..

NIP: …………

Dane Odbiorcy: Nazwa: ……………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………………………….

Nazwisko Trenera programu: Podpis Dyrektora placówki:

………………………………………. ………………………………………………..