NOVOTERM

GRUPA PRZYBYSZEWSCY

FORMULARZ ROZPOCZĘCIA WSPÓŁPRACY

DANE KLIENTA (NABYWCA)

NAZWA: _____

ADRES: _____

NIP: _____

OSOBY UPOWAŻNIONE DO: ZAMAWIANIA(1) / ODBIERANIA TOWARU(2) / OTRZYMYWANIA FAKTUR(3):

IMIĘ	NAZWISKO	ADRES E-MAIL	NUMER TELEFONU	UPOWAŻNIONY DO

DANE OSÓB DO KONTAKTU W SPRAWIE PŁATNOŚCI:

IMIĘ	NAZWISKO	ADRES E-MAIL	NUMER TELEFONU

OPCJE DOTYCZĄCE FAKTUROWANIA (PROSZĘ PODKREŚLIĆ WYBÓR):

- **CHCĘ/ NIE CHCĘ** otrzymywać pojedyncze faktury dla każdego dokumentu WZ.
- **CHCĘ/ NIE CHCĘ** otrzymywać faktury zbiorcze: więcej dokumentów WZ zebranych w jedną fakturę.
- **CHCĘ/ NIE CHCĘ** aby faktury zbiorcze były generowane wg.: nazw kontraktów / budów / inne _____ .

INNE OPCJE USTALONE Z PRZEDSTAWICIELEM FIRMY: _____
_____ .

ADRES E-MAIL DO KOMUNIKACJI (M.IN.: O ZMIANACH W HARMONOGRAMIE PRACY FIRMY, NOWYCH CENNIKACH LUB INNE INFORMACJE MARKETINGOWE): _____ .

☐ *Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez NOVOTERM Zbigniew Przybyszewski z siedzibą w Poznaniu* (NIP 781-16-25-045), moich danych osobowych wskazanych na formularzu kontaktowym w celach marketingowych.

☐ *Wyrażam zgodę na otrzymywanie od NOVOTERM Zbigniew Przybyszewski z siedzibą w Poznaniu (NIP 781-*16-25-045) *informacji handlowej i materiałów promocyjnych środkami komunikacji elektronicznej (e-*mail), w rozumieniu ustawy z dnia 18 *lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.*

_____ _____

MIEJSCOWOŚĆ, DATA **PIECZĘĆ I PODPIS KLIENTA (NABYWCY)**

+48 61 825 35 25
+48 661 22 33 20
biuro@novoterm-poznan.pl
biuro@przybyszewscy.com.pl
ul. Obornicka 350A
60-689 Poznań