

# REKLAMA NA TELEBIMIE

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

1. Nazwa kampanii reklamowej .....

2. Data rozpoczęcia emisji .....

3. Data zakończenia emisji .....

4. Czas trwania spotu reklamowego ..... sek.,

5. Należna kwota brutto ..... zł.

6. Imię i nazwisko osoby upow. do kontaktu , nr tel. , adres mailowy:

.....  
.....

7. Dane zamawiającego /do faktury/ imię i nazwisko lub nazwa firmy,  
adres, NIP:

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

8. Forma płatności (*odpowiednie zakreślić*):

8.1. GOTÓWKĄ w kasie MOKSiR, ul. Broniewskiego 4,  
czynna pon. – piątek w godz. 8.00-14.00

8.2. PRZELEWEM na konto MOKSiR  
Bank Spółdzielczy w Chrzanowie 16 8444 0008 0000 0064 2503 0021

9. MOKSiR w Chrzanowie, nie ponosi odpowiedzialności za przerwy w emisji spowodowane  
zanikiem napięcia i powstałych w związku z tym awarii.

.....  
(Data złożenia zamówienia)

.....  
(podpis, pieczęć firmy)