

DISTRIBUITOR .....

Loc destinată lucrătorului comercial

# FORMULAR DE COMANDĂ

Nr. ....  
Verificat lucrător comercial conform acelor prezentate.  
Nume și prenume  
Semnătură

## BENEFICIAR

Denumire: .....  
Nr. ord. O.N.R.C.: ..... C.I.F. Scopuri de TVA: ..... C.I.F./C.U.I.: .....  
Adresa sediului social: .....  
Cod IBAN ..... Banca: .....  
Cod IBAN ..... Banca: .....  
Cod IBAN ..... Banca: .....  
Cod IBAN ..... Banca: .....

Capital social: .....  
Denumirea succursalei, sediului secundar sau punctului de lucru: .....  
Sediul succursalei, sediului secundar sau punctului de lucru: .....  
Codul de înregistrare fiscală al succursalei: .....

DENUMIREA PRODUSULUI	FINISAJ	HÂRTIE AUTOCOPIATIVĂ	SERIE	NUMEROTARE		FĂRĂ S/N	TIRAJ
				DE LA	PÂNĂ LA		
<input type="checkbox"/> Factură cu T.V.A. 2 FILE 3 FILE A4 A5 A6	<input type="checkbox"/> carnet <input type="checkbox"/> modul	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Factură fără T.V.A. 2 FILE 3 FILE A4 A5	<input type="checkbox"/> carnet <input type="checkbox"/> modul	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Factură cu T.V.A. imp. laser A4	<input type="checkbox"/> file					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Factură fără T.V.A. imp. laser A4	<input type="checkbox"/> file					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F. cu T.V.A. + chitanță 2 FILE 3 FILE A4 A5	<input type="checkbox"/> carnet <input type="checkbox"/> modul	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F. fără T.V.A. + chitanță 2 FILE 3 FILE A4 A5	<input type="checkbox"/> carnet <input type="checkbox"/> modul	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Aviz însoțire a mărfii A4 A5 A6	<input type="checkbox"/> carnet <input type="checkbox"/> modul	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Aviz însoțire a mărfii imp. laser A4	<input type="checkbox"/> file					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Chitanță 2 FILE 3 FILE A6	<input type="checkbox"/> carnet <input type="checkbox"/> modul	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Monetar 2 FILE A6	<input type="checkbox"/> carnet					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Borderou achiziții cereale A4 A5	<input type="checkbox"/> carnet					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Bon de însoțire a produselor A4 A5	<input type="checkbox"/> carnet					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Bon de măcinș A5	<input type="checkbox"/> carnet					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Bon cu valoare fixă 120x85 160x65 210x65	<input type="checkbox"/> carnet					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Bilet intrare spectacol 160x65 210x65	<input type="checkbox"/> carnet					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Extras din Borderoul de plăți A5	<input type="checkbox"/> carnet <input type="checkbox"/> modul					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Bon comandă metale prețioase A4 A5	<input type="checkbox"/> carnet					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Alte lucrări							

Prezentele date se constituie în personalizarea formularului, iar semnătura clientului pe prezenta comandă reprezintă, în același timp, și BUN DE TIPAR pentru executarea comenzii, cu excepția cazurilor în care se optează pentru elemente de personalizare suplimentare, respectiv elemente grafice, policromie etc. În acest caz, viza și BUN DE TIPAR se acordă pe formularul imprimat cu modelul grafic solicitat atașat acestei comenzi.

Persoană de contact: ..... Telefon: ..... Semnătură, Ștampilă,  
Împuternicit pentru lansarea comenzii: ..... Funcția în cadrul societății  
Act de identitate: ..... seria ..... nr. ..... eliberat de ..... la data de .....

"Acesta este un produs cu elemente de securizare! Manipularea și gestionarea acestor produse se face doar de către persoane autorizate în condiții de siguranță."  
Tipărit la C.N. "Imprimeria Națională" S.A. F - PO - CM - CNIN - DC - 02 - 11