

ZAMÓWIENIE USŁUGI REPROGRAFICZNEJ Z MATERIAŁÓW

Zakładu Narodowego im. Ossolińskich we Wrocławiureprografia@znio.pl

tel. 713356446

Numer zamówienia (uzupełnia Pracownia Reprograficzna)

Miejscowość, data

DANE ZAMAWIAJĄCEGO / OSOBA PRYWATNA		DANE DO FAKTURY / INSTYTUCJA	
Imię i nazwisko		Nazwa	
Adres pocztowy (wysyłkowy)		Adres pocztowy	
Telefon		Dane kontaktowe	
E-mail		NIP	

WYSYŁKA / ODBIÓR OSOBISTY*

SYGNATURA	TYTUŁ	AUTOR	TOM/ROCZNIK	STRONA/KARTA

Akceptacja zamówienia (wypełnia ZNIO)

*niepotrzebne skreślić

RODZAJ USŁUGI REPROGRAFICZNEJ

PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWĄ OPCJĘ

	KSEROKOPIA	UWAGI, FORMAT
--	-------------------	---------------

	SKAN Z MIKROFILMU	UWAGI
--	--------------------------	-------

	SKAN Z ORYGINAŁU (ZBIORY SPECJALNE)	UWAGI
--	--	-------

	SKAN Z ORYGINAŁU (KSIĄŻKA, CZASOPISMO)	UWAGI
--	---	-------

	FOTOGRAFIA CYFROWA	UWAGI
--	---------------------------	-------

	PLIK Z ZASOBÓW CYFROWYCH	UWAGI
--	---------------------------------	-------

	INNE	UWAGI
--	-------------	-------

ZAMÓWIONE MATERIAŁY BĘDĄ WYKORZYSTANE DO:

BADAŃ NAUKOWYCH (TEMAT BADAWCZY, PLACÓWKA NAUKOWA)	
PRACY DYPLOMOWEJ (TEMAT PRACY, SZKOŁA)	
WYDAWNICTWA (NAUKOWE/ INNE, NAKŁAD)	

Oświadczam, że znany jest mi obowiązujący cennik na usługi reprograficzne w Zakładzie Narodowym im. Ossolińskich we Wrocławiu

Podpis zamawiającego