

MEGRENDELŐLAP

Megrendelő neve:			
Megrendelő címe: (számlázási cím)			
Adószáma:	- - - - -		
Ügyintéző:			
Telefon:		Fax:	

Szállítás módja:	<input type="checkbox"/> Codex Zrt. szállítja megrendelő szállítási címére <input type="checkbox"/> Megrendelő szállít a Codex Zrt. székhelyéről
Fizetés módja:	<input type="checkbox"/> 8 napos banki utalással
Szállítási cím:	
Kért szállítási időpont:	

Cikkszám	Megnevezés	Ft/db (nettó ár)	Megrendelt mennyiség (db):	Összesen (Ft)
Nem moduláris szakmai vizsgák nyomtatványai:				
SzB 101. r.sz.	Bizonyítvány	175 Ft		
Sz.T 101. r.sz. külív	Törzslap külív	34 Ft		
SzT 102. r.sz. belív	Törzslap belív	34 Ft		
Moduláris szakmai vizsgák nyomtatványai:				
SzB 201. r.sz.	Bizonyítvány	192 Ft		
Sz.T 201. r.sz. külív	Törzslap külív	34 Ft		
SzT 202. r.sz. belív	Törzslap belív	22 Ft		
Összesen:				

Megjegyzés:

Megrendelés dátuma:

Tisztelt Megrendelő!

Kérjük nyilatkozzanak vizsgaszervezési jogosultságukról, ill. annak jogszabályi hátterét megnevezni szíveskedjenek!

Köszönettel:

Codex Értékpapírnyomda Zrt.

.....
megrendelő cégszerű
aláírása és bélyegzője