

ZAMAWIAJĄCY: Komenda Wojewódzka Policji we Wrocławiu ul. Podwale 31-33 50-040 Wrocław	ODBIORCA: Wydział Transportu Komendy Wojewódzkiej Policji we Wrocławiu ul. Gen. I. Połbina 1 54-151 Wrocław	DATA WPLYWU: —	SYMB. DOKUMENTU —	NR EWID. —
WARUNKI PŁATNOŚCI: przelew 30 dni od daty otrzymanej faktury przez KWP Wrocław	PŁATNIK (konto w banku): NBP O/o Wrocław 32 1010 1674 0000 9722 3000 0000	ADRESAT:		
NIP: 896-000-47-80				
Z A M Ó W I E N I E				

SYMB. DOK. —	Z DNIA	NR
REGON ZAMAWIAJĄCEGO: 930156216		NR UMOWY/ PRZYDZIAŁU: —

Lp.	NAZWA PRODUKTU	Jm.	Ilość	Termin wykonania usługi
1.	 Miejsce dostawy: Wydział Transportu (resortowa stacja paliw). KWP we Wrocławiu ul. Gen. I. Połbina 1 54-151 Wrocław	szt.		 dni roboczych od dnia otrzymania zamówienia.
Upoważniamy Waszą Firmę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.				
Potwierdzenie przyjęcia zamówienia: (data) (ilość załączników) <i>Pieczęć i podpis</i>		<i>Pieczęć i podpis</i>		<i>Pieczęć i podpis</i>