

(pieczęć placówki)

....., dn.
(miejscowość) (data)

ZAMÓWIENIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wykonanie sztuk legitymacji plastikowych ucznia oraz sztuk hologramów poświadczających ważność legitymacji, według wytycznych Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 26 kwietnia 2018 roku w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych.

Fakturę proszę wystawić na:

PŁATNIK

Nazwa Placówki
Adres
Kod pocztowy, Miasto
NIP

ODBIORCA

Nazwa Placówki
Adres
Kod pocztowy, Miasto

W razie problemów proszę o kontakt z
pod numerem telefonu lub adresem e-mail:

Odbiór legitymacji:

- osobisty
 przesyłka kurierska na koszt zamawiającego

UWAGI:

Firma Control System FMN nie przechowuje danych do personalizacji. Dane są jedynie wykorzystywane w celu wykonania zlecenia.

Firma Control System FMN nie ponosi odpowiedzialności z tytułu błędnie wypełnionych danych w formularzu Excel, który służy do personalizacji legitymacji.

.....
(podpis dyrektora placówki)