

FORMULARZ PRZYJĘCIA ZLECENIA

DATA DORĘCZENIA

Pieczęć firmowa

PRZEDMIOT DOSTAWY

Kwiaty (nr katalogowy / opis)	Cena	
Prezenty (nr katalogowy / opis)	Cena	
Upominki do zamówienia <input type="checkbox"/> czekoladki (29 zł) <input type="checkbox"/> maskotka (35 zł) <input type="checkbox"/> wino (39 zł) <input type="checkbox"/> kosz (40 zł) <input type="checkbox"/> wazon (40 zł) <input type="checkbox"/> szarfa (20 zł) <input type="checkbox"/> bilecik katalogowy (3 zł, dostępny tylko w Polsce) nazwa, nr katalogowy <input type="checkbox"/> inne nazwa, nr katalogowy	Koszt upominków	
Okazja (w celu dopasowania oprawy doręczenia) <input type="checkbox"/> imieniny / urodziny <input type="checkbox"/> podziękowania <input type="checkbox"/> pogrzeb <input type="checkbox"/> gratulacje <input type="checkbox"/> ślub <input type="checkbox"/> inne	Pora doręczenia <input type="checkbox"/> 9 - 12 (19 zł) <input type="checkbox"/> 12 - 15 (19 zł) <input type="checkbox"/> 15 - 18 (19 zł) <input type="checkbox"/> 18 - 20 (19 zł) <input type="checkbox"/> 9 - 20 (19 zł) godzina*	Razem brutto

* - Dokładna godzina doręczenia gwarantowana jest tylko na ceremonie ślubów i pogrzebów.

DANE ODBIORCY

(wszystkie dane są niezbędne do realizacji zlecenia)

Kraj
Imię i nazwisko
Telefon
Nazwa firmy (wymagane jeżeli dostawa do miejsca pracy)
Ulica, nr domu / nr lokalu
Kod pocztowy
Miejscowość

ŻYCZENIA

(podpisz się, by odbiorca wiedział, od kogo jest przesyłka; długość życzeń wraz z podpisem do 250 znaków)

DANE ZLECENIODAWCY

(dane do kontaktu tylko dw. firmy Poczta Kwiatowa®)

Imię i nazwisko
E-mail (otrzymasz informacje o statusie zamówienia)
Telefon

INFORMACJE DODATKOWE

(dodatkowe wskazówki ułatwiające realizację zamówienia)

DANE DO FAKTURY

Nazwa firmy
NIP
Ulica, nr domu / nr lokalu
Kod pocztowy
Miejscowość
Kraj

PŁATNOŚĆ

Forma płatności	<input type="checkbox"/> płatność przelewem <input type="checkbox"/> karta kredytowa
Jeżeli wybrałeś/aś formę płatności „karta kredytowa” wypełnij poniższe dane	
Typ karty	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express
Nr karty
Data ważności MMYY

Akceptuję regulamin zamieszczony na stronie www.pocztakwiatowa.pl i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych.

_____ data oraz czytelne imię i nazwisko