



## Formularz Zlecenia Kolportażu

<b>Zleceniodawca:</b>	<b>Zleceniobiorca:</b>
NIP	Nazwa 4PRINT Sp.Z.0.0
REGON:	Adres: ul. Czechowa 1/10 01-912 Warszawa
OSOBA KONTAKTOWA:	NIP: 118-19-29-035
TEL:	KRS: 0000293411
	OSOBA KONTAKTOWA:
	TEL:

1. Zleceniodawca zleca, zaś Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania zlecenia określonego poniżej:

<b>Zakres zlecenia:</b> (szczegółowy opis, czego dotyczy zlecenie)	<b>kolportaż materiałów reklamowych:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- odbiór gazetki</li><li>- kolportaż gazetki – nakład łączny</li><li>- obszar kolportażu</li></ul>
<b>Wynagrodzenie zleceniobiorcy netto(PLN):</b>	- <b>suma:</b>
<b>Data i forma płatności przez Zleceniodawcę.</b>	Przelewem na rachunek wskazany na fakturze, 14 dni od otrzymania poprawnie wystawionej faktury dostarczonej do Zleceniodawcy.
<b>Termin i miejsce realizacji zamówienia:</b>	-

2. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z Zasadami Kontroli i je akceptuje
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania zlecenia ze starannością wymaganą od profesjonalnego uczestnika obrotu, zaś Zleceniodawca do terminowej wypłaty wynagrodzenia.
4. Żadna ze stron nie będzie uznana za nie wykonującą lub nienależycie wykonującą postanowień niniejszej Umowy w przypadku, jeżeli takie nie wykonywanie lub nienależyte wykonanie będzie wywołane zdarzeniami o charakterze siły wyższej, w szczególności z powodu: pożaru, trzęsienia ziemi, powodzi, epidemii, strajku powszechnego, zamieszek powszechnych, wojny lub z powodu innych okoliczności pozostających poza kontrolą stron.

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

*Czytelnie: imię, nazwisko, pieczęta*

*Czytelnie: imię, nazwisko, pieczęta*

**Poufność: Każda ze Stron zobowiązuje się do zachowania poufności dotyczącej zasad i warunków współpracy, także po jej wygaśnięciu.**