

Zamówienie kwerendy lub zestawienia bibliograficznego

..... Zielona Góra, dnia.....
(imię i nazwisko lub nazwa zamawiającego)
.....
.....
(adres zamawiającego)

**Wojewódzka i Miejska Biblioteka
Publiczna im. Cypriana Norwida
w Zielonej Górze
al. Wojska Polskiego 9
65-077 Zielona Góra
skr. pocztowa 170**

e-mail.....
telefon.....
NIP.....

ZAMÓWIENIE

Proszę o wykonanie następujących prac (właściwe podkreślić):

1. Zestawienie bibliograficzne do prac własnych.
2. Kwerenda ze zbiorów Wojewódzkiej i Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Cypriana Norwida w Zielonej Górze.
3. Przygotowanie materiałów ze zbiorów Wojewódzkiej i Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Cypriana Norwida w Zielonej Górze.

Oświadczam, że Regulamin korzystania ze zbiorów bibliotecznych Wojewódzkiej i Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Cypriana Norwida w Zielonej Górze jest mi znany.

Należność pokryję osobiście / pokryje ją gotówką w Bibliotece / w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy wskazany przez WiMBP*

.....
.....
(nazwa płatnika)

* niepotrzebne skreślić

LP.	TEMAT/ZAKRES	CZAS WYKONANIA

.....
(podpis zamawiającego)

Zostałem pouczony o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem danych osobowych.

.....
(podpis zamawiającego)

Uwagi.....
.....
.....

Cena usługi.....

Zaliczka.....

Do zapłaty.....

Akceptuję bez uwag

.....
(podpis zamawiającego)

.....
(podpis wydającego)