

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Działając w imieniu:

PODSTAWOWE INFORMACJE O FIRMIE			
Nazwa	<input type="text"/>		
Miasto	<input type="text"/>	Kod	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Nr	<input type="text"/>
Województwo	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Telefon 1	<input type="text"/>	Telefon 2	<input type="text"/>
Strona www	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		
Kategorie	<input type="text"/>		

– zwanego dalej Klientem – zamawiam wpis do serwisu [www.HotelewPolsce.pl](http://www.HotelewPolsce.pl), którego Administratorem jest TURMAN Piotr Mańkowski ( ul. Kacza 7, 60-161 Poznań, NIP: 779-127-23-06). Jednocześnie oświadczam, iż:

a) zapoznałem się z Regulaminem Serwisu ( zamieszczonym na stronie serwisu [www.HotelewPolsce.pl](http://www.HotelewPolsce.pl) w dziale Regulamin Serwisu ), stanowiącym integralną część zawieranej umowy i w pełni akceptuję wszystkie jego postanowienia,

b) wyrażam zgodę na zawarcie umowy na okres 12 miesięcy na zasadach określonych w Regulaminie Serwisu,

c) wybieram następujący pakiet usług( zaznaczyć krzyżykiem):

- Pakiet HOTELE STANDARD 500 zł NETTO
- Pakiet HOTELE POLECANE 900 zł NETTO
- Pakiet HOTELE SUPER POLECANE 1500 zł NETTO

d) wyrażam zgodę na wystawienie przez Administratora faktury VAT na podstawie wskazanych niżej danych bez podpisu odbiorcy,

DANE DO FAKTURY			
Nazwa Firmy	<input type="text"/>		
Miejscowość	<input type="text"/>	Kod pocztowy	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Nr lokalu	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

e) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w zamówieniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji umowy.

Miejscowość

Data

W celu zawarcia umowy uprzejmie prosimy o uzupełnienie formularza drukowanymi literami, podpisanie przez osobę uprawnioną do reprezentacji Klienta i przesłanie formularza faksem na numer +48 61 624 38 70 lub e-mailem na adres: [biuro@hotelewpolisce.pl](mailto:biuro@hotelewpolisce.pl)

**Jeżeli Klient nie później niż na 30 dni przed upływem okresu 12 miesięcy, na który umowa została zawarta, nie powiadomi Administratora na piśmie, iż nie zamierza zawierać kolejnej umowy, uważa się, że została zawarta następna umowa na kolejne 12 miesięcy.**