**FORMULARZ ZAMÓWIENIA**

W związku umową z dnia **xxxxxx r.** o numerze: **ZP-2/FRSE/2015 - Część A** FRSE program: ...................................... zamawia:

1. **Termin realizacji tłumaczenia: ……………..r.**
2. **Kierunek oraz tryb tłumaczenia: PL-EN\* / EN-PL\*, zwykły\*/ekspresowy\*.**
3. **Liczba stron:………………….**
4. **Przewidywana wartość zlecenia: …….zł brutto.**
5. **Dane kontaktowe osoby zlecającej tłumaczenie: e-mail:…………………………**

*Podpis Pracownika Zamawiającego - osoby zlecającej tłumaczenie:*

.......................................

*Podpis Kierownika zespołu*

......................................

*Podpis Kontrolera Finansowego*

*…………………………………….*

*Podpis Głównej Księgowej*

......................................

**Akceptuję**

*Podpis dyrektora Programu*

…........................................

\**niepotrzebne skreślić*