

..... dn. 2017

Antykwiaryaty Warszawskie „LAMUS”

ul. Sandomierska 23, 02-567 Warszawa

tel. 22 848-16-39, fax 22 848-12-58

e-mail: info@lamus.pl

pieczęć instytucji

Zamówienie na XLV Aukcję Książek i Grafiki 25 listopada 2017

Imię i nazwisko, NIP lub Pesel.....

Nazwa instytucji, NIP

Adres i telefon, e-mail

.....

Zamawiam następujące pozycje:

	Poz.	Autor, tytuł	Limit
	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		
	6.		
	7.		
	8.		
	9.		
	10.		

Oświadczam iż zapoznałem się z warunkami uczestnictwa w Aukcji i w pełni je akceptuję.

a) Wylicytowane pozycje wysłać za pobraniem pocztowym w terminie do 7 dni po aukcji

Podpis.....

b) Wylicytowane pozycje wysłać po odnotowaniu płatności na koncie bankowym. Płatność zostanie uregulowana w ciągu 10 dni od daty aukcji.

Podpis.....

c) Wylicytowane pozycje odbiorę w antykwiariacie w ciągu 10 dni

– po okazaniu pokwitowania bankowego

– płacąc gotówką

Podpis.....

d) (Dla instytucji) po wykonaniu zamówienia należność zostanie uregulowana przelewem z naszego konta bankowego

Pieczęć, podpis.....