

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Reklamy na stronie Stowarzyszenia Technicznych Odlewników Polskich www.stowarzyszenie-stop.pl

Zamawiam reklamę (należy zaznaczyć **X** wybrana opcję):

Lokalizacja reklamy	Częstotliwość publikacji reklamy			
	1 miesiąc	2 miesiące	6 miesięcy	12 miesięcy
STREFA A		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
STREFA B				
STREFA C				

Dane zamawiającego:

Imię i nazwisko:

E-mail:

Firma:

Adres:

Tel.:

NIP:

Dane do faktury (jeśli są inne niż zamawiającego):

Imię i nazwisko:

Firma:

Adres:

NIP:



Stowarzyszenie
Techniczne
Odlewników
Polskich

Kontakt oraz zamówienia emisji reklam:
przeglad@przeglad-odlewnictwa.pl
+48 12 352 39 60