

Oświadczam, że znam treść Regulaminu Badań i akceptuję jego postanowienia w całości. Oświadczam również, iż mam pełną świadomość że zlecone czynności mają rzetelnie ujawnić prawdę, co niekoniecznie musi być zgodne z moim interesem, czy zamysłem. Oświadczam też, że płatność za w/w usługę zrealizuję przelewem bankowym w ciągu trzydziestu dni od dnia otrzymania raportu lub ekspertyzy i faktury VAT.

imię i nazwisko zlecającego

dowód tożsamości zlecającego

pełna nazwa firmy

NIP

KRS

REGON

adres zamieszkania/siedziba

adres korespondencyjny

tel./fax

e-mail

czytelny podpis

UWAGI DODATKOWE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....