

Data zamówienia: 03.06.2022 r.

ZAMÓWIENIE Z ODROZCZONYM TERMINEM PŁATNOŚCI

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Imię i nazwisko:

Nazwa podmiotu:

STAROSTWO POWIATOWE
w Policach

Adres: 72-010 Police, ul. Tanowska 8
tel. (091) 43 28 100, fax 317 89 00

Telefon:

e-mail: kancelaria@policki.pl
NIP: 851 25 50 446

NIP: 851 25 50 446

DANE DO FAKTURY:

NABYWCA:

Nazwa podmiotu:

Adres: ul. TANOWSKA 8

NIP: 851 25 50 46 9

ODBIORCA:

Nazwa podmiotu:

STAROSTWO POWIATOWE
w Policach

Adres: 72-010 Police, ul. Tanowska 8
tel. (091) 43 28 100, fax 317 89 00

WARUNKI PŁATNOŚCI:

PŁATNOŚĆ ODROZCZONA ~~7~~/14 /~~21~~ dni *

[illegible]

