

БЛАНК ЗАКАЗА ПЕЧАТИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИП

Диаметр печати: 40 мм 45 мм Оснастка:  Trodat  Trodat Prof.  Карманная (только д=40 мм)  Ручная

ИНФОРМАЦИЯ РАЗМЕЩАЕМАЯ НА ШТАМПЕ:

Внимание! Заполняйте ТОЛЬКО печатными буквами.

Пожалуйста, будьте предельно внимательны, изготовитель не несет ответственности за допущенные Вами ошибки!

1. Форма собственности: **ООО** ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ **ЗАО** ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО **ОАО** ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО **ИП** ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ

Иное

2. Название (или ФИО для ИП)

Иное

4. Местонахождение

5. ОГРН 6. ИНН

7. Центр печати:



В ЦЕНТРЕ НАЗВАНИЕ



В ЦЕНТРЕ ЛОГОТИП (ЭМБЛЕМА) И НАЗВАНИЕ

Текст

Доп. Защита:

Микротекст Предысказание
 Макраме Растровое поле

Логотип: Прилагаю в электронном виде Нарисовать

* Логотипы принимаются в формате .CDR, .FH, .AI, все шрифты в кривых; или .TIFF bw, толщина графических элементов не менее 0,12 мм

8. Дополнительные (неосновные) печати

Количество: шт.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> для документов | <input type="checkbox"/> ОБЩИЙ ОТДЕЛ |
| <input type="checkbox"/> для финансовых документов | <input type="checkbox"/> БУХГАЛТЕРИЯ |
| <input type="checkbox"/> для счетов | <input type="checkbox"/> ТРАНСПОРТНЫЙ ОТДЕЛ |
| <input type="checkbox"/> для счетов и накладных | <input type="checkbox"/> ОТДЕЛ КАДРОВ |
| <input type="checkbox"/> для пропусков | <input type="checkbox"/> ХОЗЯЙСТВЕННЫЙ ОТДЕЛ |
| <input type="checkbox"/> для путевых листов | <input type="checkbox"/> СКЛАД |
| <input type="checkbox"/> для сертификатов | <input type="checkbox"/> СЕКРЕТАРИАТ |
| <input type="checkbox"/> для справок | <input type="checkbox"/> для удостоверений |
| <input type="checkbox"/> для таможенных документов | <input type="checkbox"/> для товарных чеков |



Иное

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ:

2. Название (или ФИО для ИП)

Юридический адрес (для оформления документов): Индекс ,

КПП ИНН

Доставка: Курьерская служба Самовывоз Оплата (предоплата): Безнал Сбербанк

Контактная информация: Ответственное лицо:

Почтовый адрес для доставки: Индекс ,

Факс: Код () Тел: Код ()

Прилагаем к данному письму копию Свидетельства о Государственной регистрации (ОГРН).

Директор _____ / _____ /

Гл. бухгалтер _____ / _____ /

Дата « _____ » _____ 200 ____ г.

М.П.

