Lublin, ………………………………….

Sprzedawca:
Nazwa i Adres firmy

NIP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAMÓWIENIE**

Zamawiający:

Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie

Pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5

20-031 Lublin

NIP: 712-01-03-692

Nazwa Organizacji Studenckiej + imię i nazwisko osoby zamawiającej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa** | **Netto (zł)** | **Brutto (zł)** |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |

Koszty Konkursu Grantowego dla organizacji studenckich na realizację projektów dla szkół ponadgimnazjalnych - ……………………………… , ZFIN: …………………………………

Podpis Dyrektora/Kierownika Centrum Promocji UMCS Podpis Zamawiającego

………………………………………………………… …………………………………………………………

Podpis Kwestora

…………………………………………………………