Lublin, ………………………………….

Sprzedawca:  
Nazwa i Adres firmy

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

**ZAMÓWIENIE**

Zamawiający:

Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie

Pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5

20-031 Lublin

NIP: 712-010-36-92

Nazwa Organizacji Studenckiej + imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za zamówienie

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis Dyrektora Centrum Promocji UMCS | Podpis Zamawiającego (Rektor UMCS) |
| Podpis Kwestora |  |