

Pasūtījuma nodošanas – pieņemšanas Akts Nr. 990

Piegādes datums: 09.11.2015

Piegādes adrese:

Saņēmējs: kristine vikсне

Saņēmēja tel.nr.: 26696569

Pakalpojuma sniedzējs:

Reģistrācijas Nr.

Juridiskā adrese:

Banka:

Bankas kods:

Konta Nr.:

Pasūtītājs:

Mob. Tel. Nr.:

E-pasts:

Juridiskās personas rekvizīti

Uzņēmuma nosaukums:

Juridiskā adrese:

PVN reģ. Nr.:

Banka:

Bankas kods:

Konta nr.:

kristine vikсне

26696569

krivik@biomed.lu.lv

Pasūtījumu nodeva:

_____ (datums, paraksts)

Pasūtījumu saņēma: (vārds, uzvārds)

_____ (datums, paraksts)