**MEGRENDELŐLAP**

A vállalkozó adatai (a továbbiakban: „Vállalkozó”):

**NEBULÓ Közétkeztetési Intézmény**

Székhely: 2315 Szigethalom, Thököly u. 37.

Telefon: 06-70-647-3546

A megrendelő adatai (a továbbiakban: „Megrendelő”):

|  |  |
| --- | --- |
| Név/cégnév: |  |
| Lakcím/székhely: |  |
| Adószám: |  |
| Bankszámlaszám: |  |
| Kapcsolattartó személy,  telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |

A megrendelés adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dátum: | |  | | | |
| Adagszám,  mennyiség 1: |  | Kért étkezés: | | | |
| Kiszerelés: | |  | Adagonként csomagolva |  | Badellában |
| Szállítás módja: | |  | Kiszállítás 2 |  | Elvitel konyháról |
| Szállítási cím: | |  | | | |

Alulírott megrendelő kijelentem, hogy az Általános szerződés feltételeket tartalmazó dokumentumot, a vonatkozó árlistát vagy árajánlatot, az étlapot, valamint a Vállalkozónál érvényes „Adagolási előírást” a Vállalkozótól átvettem, azokat elolvastam, megértettem, és az azokban foglalt rendelkezéseket magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

megrendelő aláírása

1 Ld. Adagolási előírás

2 Kizárólag csoportos megrendelés esetén, Szigethalom közig. határán belül, ugyanazon címre min. 20 adag/nap. Ettől eltérő igény esetén külön megállapodás szükséges.