

FORMULARZ ZAMÓWIENIA EPM

Data zamówienia

Koordynator

Numer umowy

Dane zamawiającego

Nazwa firmy

Adres

NIP

Osoba zamawiająca + tel

Specyfikacja

Tytuł zamówienia

Kategoria cenowa albumu

Kategoria cenowa utworu

Inne uwagi

Dystrybucja

Typ dystrybucji

Obszar dystrybucji

Data startu sprzedaży

Data startu przedsprzedaży

Wulgaryzmy w materiale

Inne uwagi

Materiały i format

Dostarczone materiały

Format materiału

Inne uwagi

Podpis osoby upoważnionej
Pieczęć firmowa