

## ZESTAWIENIE SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**ADRES:** \_\_\_\_\_

**NIP:** \_\_\_\_\_ **REGON:** \_\_\_\_\_ **PKD:** \_\_\_\_\_

Lp.	Typ i model	Nr fabryczny	Data produkcji	Wartość (zł)	Stacjonarny (S)/ Przenośny (P)*	Oprogramowanie (zł)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

RAZEM sprzęt elektroniczny	0,00 zł
w tym sprzęt elektroniczny stacjonarny	0,00 zł
w tym sprzęt elektroniczny przenośny	0,00 zł
w tym oprogramowanie	0,00 zł

\*Proszę wpisać literę odpowiednią dla danego rodzaju sprzętu elektronicznego

Miejscowość \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

**DANE KONTAKTOWE KLIENTA:** telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_