БЛАНК ЗАКАЗА ГЕРБОВОЙ ПЕЧАТИ

Просим изготовить печать удовлетворяющую требованиям ГОСТ Р 51511–2001, подтверждаем, что в Уставе нашей организации закреплено право на использование печати с воспроизведением Государственного герба Российской Федерации. Оплату гарантируем.

ТЕКСТ ПЕЧАТИ

Заполняйте только печатными буквами. Пожалуйста, будьте предельно внимательны, изготовитель не несет ответственности за допущенные Вами ошибки!

Наименование вышестоящей организации (как указано в учредительных документах)

Полное наименование юридического лица (как указано в учредительных документах)

Краткое наименование юридического лица (если таковое указано в учредительных документах)

ОГРН **ИНН** **ОКПО** (на усмотрение заказчика)

☐ **Гербовая печать**

☐ **Гербовая номерная печать №**

В нижней части информационного поля, (между звездочками), ставится номер печати (арабскими цифрами начиная с цифры 2 для второй печати), если гербовая печать для данного юридического лица изготавливается не в единственном экземпляре. Буква Д с записанным через дефис порядковым номером дубликата, начиная с римской цифры I для первого дубликата печати. На пример: запись "2Д–II" означает, что оттиск произведен вторым дубликатом второй печати.

Диаметр печати:

☐ 40 мм – вмещает до 250 знаков (включая пробелы)

☐ 45 мм – вмещает до 320 знаков (включая пробелы)

☐ 50 мм – вмещает от 320 знаков (включая пробелы)

Оснастка: (название из каталога)

Штемпельные подушки: (запасные для выбранной оснастки) шт.

Штемпельный коврик: шт.

Доставка: ☐ Курьер ☐ Самовывоз

Предоплата: ☐ Безнал ☐ Нал. офис ☐ Он–лайн на сайте банковской картой

Почтовый адрес (для доставки): Индекс ,

☐ **Почтовый адрес совпадает с юридическим адресом**

КПП

Юридический адрес (для оформления документов): Индекс ,

Контактная информация: Ответственное лицо:

Тел: Код города ( )

Факс: Код города ( )

E-mail:

Паспортные данные Ответственного лица:

Серия **№**

Код подразделения

Дата выдачи

Директор _____ / _____ / (подпись)

Гл. бухгалтер _____ / _____ / (подпись)

Дата: 2 0

М.П.

Заполняется изготовителем

№ заказа **Время** ч. мин.

Дата / 2 0

№ чека/счета:

Сумма руб. коп.

Менеджер

Компания "ПЕЧАТНИК", Уфа, ул. Шафиева, 44 (корпус «Б»)
Тел./факс (347) 248-55-33 (многоканальный)
E–mail: ufa–printer@mail.ru **САЙТ: WWW.ПЕЧАТНИК.РУС**