

**DC PERFECT CARD**

61-005 Poznań, ul. Główna 6

tel./fax 61 826 88 30

tel. 61 826 95 18

e-mail: biuro@dcperfectcard.pl

.....  
Miejscowość i data

Zgodnie z wypełnionymi poniżej wytycznymi składam zamówienie na plastikowe Legitymacje Szkolne uczniowskie / nauczycielskie w firmie DC PERFECT CARD **(niepotrzebne skreślić)**.

## 1) Zamawiane karty:

- ☐ Legitymacja Szkolna **bez modułu elektronicznego** z oznaczeniem **EDU-I/1** w ilości ..... szt.
- ☐ Legitymacja Szkolna **bez modułu elektronicznego** z oznaczeniem **EDU-I/2** w ilości ..... szt.
- ☐ Legitymacja Szkolna **bez modułu elektronicznego** z oznaczeniem **EDU-I/3-N** w ilości ..... szt.
- ☐ Legitymacja Szkolna z modułem elektronicznym **Unique** z oznaczeniem **EDU-I/1** w ilości ..... szt.
- ☐ Legitymacja Szkolna z modułem elektronicznym **Unique** z oznaczeniem **EDU-I/3-N** w ilości ..... szt.
- ☐ Legitymacja Szkolna z modułem elektronicznym **Mifare** z oznaczeniem **EDU-I/1** w ilości ..... szt.
- ☐ Legitymacja Szkolna z modułem elektronicznym **Mifare** z oznaczeniem **EDU-I/3-N** w ilości ..... szt.
- ☐ Blankiet legitymacji Szkolnej **bez modułu** / z modułem **Unique** / z modułem **Mifare** w ilości ..... szt.

2) Zamawiane hologramy na rok szkolny **2026/2027** w ilości ..... szt.

3) Zamawiane oprawki do kart w kolorze zielonym / czarnym / niebieskim w ilości ..... szt.

## 4) SPOSÓB WYSYŁKI

- ☐ odbiór własny                      ☐ przesyłka kurierska                      ☐ Poczta Polska\*

\*listem poleconym wysyłane są zamówienia maksymalnie do 15 sztuk.

## 5) DANE DO FAKTURY VAT

NABYWCA  
(pieczętka lub ręcznie wpisane dane)

ODBIORCA  
(pieczętka lub ręcznie wpisane dane)

.....  
Podpis dyrektora