БЪЛГАРСКИ ПОЩИ
традиции·качество·доверие

БЪЛГАРСКА ФИЛАТЕЛИЯ

ДОГОВОР-ПОРЪЧКА
ЗА ПРОИЗВОДСТВО НА МАРКА С ПЕРСОНАЛИЗИРАНА ВИНЕТКА

№ _____ / _____ г.

РУ/СП "БФН"_____
ОПС _____
ПС _____
П.К. _____

От _____
(трите имена на Възложителя; наименование на юридическото лице)

ПК | | | | | _____
(адрес за получаване на поръчката)

_____
(телефон за контакт, e-mail адрес)

Технически характеристики на поръчката:

№	Каталожен № на пощенската марка (сюжет)	Изображение върху винетката (кратко описание)	Брой листа (с 12 марки)	Единич на цена, лв. (на лист)	Сума общо, лева

Обща стойност:

Цени за лист
„Пощенски марки с персонализирани винетки"*

Количество листа по заявка-договор (брой)	При номинална стойност на пощенската марка 0,65 лева	При номинална стойност на пощенската марка 1,00 лева	При номинална стойност на пощенската марка 1,50 лева
От 1 до 4	22,00	24,00	27,00
От 5 до 10	21,00	23,00	26,50
От 11 до 20	20,00	22,00	26,00
От 21 до 30	19,00	20,00	25,50
От 31 до 40	18,00	19,00	25,00
От 41 до 50	17,00	18,00	24,50
От 51 до 100	15,00	17,00	24,00
От 101 до 500	14,00	16,00	23,00
Над 500	По договаряне	По договаряне	По договаряне

*Цените се отнасят за едно изображение

Начин на плащане: 100 % авансово

☐ В брой на каса в Пощенска станция

☐ В брой на каса в СП „БФН"

☐ Банков превод по сметка на СП „БФН": ЦКБ АД,
IBAN: BG54 CECB 9790 10E2 8460 00 BIC: CECBBGSF

Носител на изображението:

CD | DVD | Флаш памет | Фотография

Желая да бъде издадена фактура:

ДА **НЕ**

ДЕКЛАРАЦИЯ

Подписаният: _____
(трите имена на Възложителя – физическо лице или представител на фирма)

гр.(с.)_____ул._____№ _____

Представител на:

фирма _____, със седалище и адрес на управление:

гр. _____, вписано в Търговския регистър на Агенцията по вписванията под ЕИК _____, представлявано от _____,

декларирам, че **съм запознат с Общите условия и ги приемам**. Прилагам пълномощно: _____

☐ **Разрешавам** *включването на поръчаната от мен персонализирана марка*
☐ **Не разрешавам** *в рекламен албум на БП, включително и за музейни цели*

Декларатор:_____
Дата: _____

Документ за плащане № _____
Приел поръчката: _____
/фамилия, подпис/