



**POŁUDNIOWO – MAZOWIECKI BANK SPÓŁDZIELCZY
W JEDLIŃSKU**

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

BANK SPÓŁDZIELCZY	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY DO KONTAKTU	
ADRES E-MAIL	
NR TEL.	

RODZAJ DOKUMENTU WYMAGAJĄCY TŁUMACZENIA Z NUMEREM ZAŁĄCZNIKA	
Numer załącznika	Rodzaj dokumentu
1.	
2.	1.
3.	

FORMA SPORZĄDZENIA WYŻEJ WSKAZANYCH DOKUMENTÓW	
Forma	Dokumenty z nr załącznika
nagranie audiodeskrypcji	■ ■
nagranie video treści w polskim języku migowym	■ ■
wydruk w alfabecie Braille’a	■ ■
wydruk z wielkością czcionki wygodną do czytania	■ ■

Uwagi / inne

miejscowość, data

podpis składającego zamówienie