ABAHÁZY és TÁRSA Kft. -Fordítóiroda

MEGRENDELŐLAP

Tolmácsoláshoz

(Kérjük megrendelésüket ezen a nyomtatványon adják fel!)

Megrendelő:

Neve (a számla címzettje):.....

Címe:……

Telefon:……..… **Mobil:**……

E-mail cím:…… **Adószám:**……

Kontaktszemély neve:…….

1 Tolmácsolás: ……**nyelvről**……**nyelvre**

2 Tolmács neve:……

3 Tolmácsolás időpontja:……**év**……**hónap**……..…**nap**……..**óra**

4 Tolmácsolás helyszíne:…….

5 Szakterület:……

6 Díja: megkezdett órák……..……..…**Ft / óra + ÁFA**

7 Elvégzett tolmácsolás óra száma: …….

8 Fizetés módja: banki átutalás készpénz

9 Számlaszám: ……

Nem vállalunk felelősséget a Fordítóiroda által biztosított hivatalos fordítás- tolmácsolás bármilyen kétes értelmezéséből eredő következményekért, károkért.

Megjegyzés: A megrendelő /érintett/ személyes adatait az ABAHÁZY és TÁRSA Kft - Fordítóiroda, mint adatkezelő kizárólag jelen megrendelés keretei között a szerződés teljesítése jogalapján használhatja fel. Az érintett személyes adatait harmadik személy részére át nem adhatja, a 2011. évi CXII törvény és az EU Parlament és Tanács 2016/679 GDPR rendelete szerint.

Kijelentem, hogy az ABAHÁZY és TÁRSA Kft. - Fordítóiroda jelenleg érvényes árait és vállalási feltételeit tudomásul vettem és elfogadom.

Megrendelés dátuma:……**év**…….**hó**……**nap**

……

Megrendelő aláírása (+pecsét):