

FORMULARZ ZLECENIA REKLAMY W GAZECIE „GŁOS IWANOWIC”

CZĘŚĆ A (wypełnia reklamodawca)

.....
(imię i nazwisko oraz nazwa firmy reklamodawcy)

1) Wielkość reklamy prasowej (należy zaznaczyć „x”)

Cała strona ☐ Pół strony ☐ ¼ strony ☐

2) Ilość emisji

3) Oświadczenie:

Zobowiązuję się do dostarczenia projektu graficznego na adres redakcja@iwanowice.pl do dnia
wyznaczonego przez Wydawcę.

.....
(data i podpis reklamodawcy)

Oświadczam że posiadam pełne prawa autorskie do projektu graficznego oraz zezwalam na jego publikację
w gazecie „Głos Iwanowic”.

.....
(data i podpis reklamodawcy)

Oświadczam że zapoznałem się z treścią Regulaminu zamieszczenia reklam w gazecie „Głos Iwanowic”,
którego wydawcą jest Gminne Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach oraz oświadczam, iż akceptuję
jego warunki.

.....
(data i podpis reklamodawcy)

Płatność przelewem do 14 dni od wystawienia faktury przez GCKiB w Iwanowicach. Dane do przelewu:
Gminne Centrum Kultury i Bibliotek w Iwanowicach, ul. Strażacka 5, 32-095 Iwanowice Włosciańskie,
nr rachunku bankowego: 83 8614 0001 0020 0000 1818 0001, Bank Spółdzielczy Słomniki (oddział
Iwanowice)

Część B (wypełnia Wydawca)

Reklama ukaże się w wydaniu numer: “Głosu Iwanowic”.

Koszt zamieszczenia reklamy zł brutto.

Udzielony rabat: %.

Koszt reklamy po rabacie zł brutto.

.....
(Podpis przyjmującego)

.....
Data wpływu do księgowości

.....
Podpis odbierającego