



**MUZEUM MARYNARKI WOJENNEJ W GDYNI**

Gdynia, dnia ..... r.

**ZLECENIE** nr pisma .....  
na odpłatne wykonanie usługi ksero lub foto dokumentów (albo innej)  
z zasobu Muzeum Marynarki Wojennej

**Zamawiający** .....  
/imię, nazwisko – adres/

..... NIP .....

**Rodzaj usługi** : .....

Lp.	Sygnatura	Liczba stron	Format dokumentu
1.			
2.			
3.			
4.			

Uwagi.....

.....  
/ podpis/

**ARKUSZ KALKULACYJNY**

Lp.	Nazwa towaru lub usługi (poz. cennika)	Ilość towaru (szt.)	Cena jednostkowa	Wartość brutto
1				
2				
3				
4				
			<b>Razem</b>	

Słownie: .....

Kasa nr 2 Muzeum Marynarki Wojennej w Gdyni

Proszę o przyjęcie opłaty w powyższej wysokości za czynności udostępniania materiałów archiwalnych.

.....

/podpis kierownika działu/