

## ZAMÓWIENIE TŁUMACZENIA USTNEGO

Nazwa firmy / Imię nazwisko :	
NIP firmy :	
Kod i miejscowość :	
Adres :	
Telefon / Fax :	
E-mail :	
Osoba kontaktowa :	

Niniejszym zlecam Agencji Tłumaczeń AMD z siedzibą we Wrocławiu wykonanie tłumaczenia ustnego o charakterze \* :

( \* - wpisz „x” w odpowiednie pole )

Tłumaczenia symultanicznego :		Tłumaczenia konsekwentnego :		Tłumaczenia w notariacie :	
-------------------------------	--	------------------------------	--	----------------------------	--

Z języka na język (i) :	
Termin tłumaczenia :	
Tematyka :	
Miejsce i godzina :	
Czas zaangażowania tłumacza :	
Ustalony koszt usługi :	

- Sposób dostarczenia materiałów pomocniczych dla tłumacza \* :

E-mail :		Fax :		Poczta / kurier :		Osobiście :		Brak :	
----------	--	-------	--	-------------------	--	-------------	--	--------	--

Zamawiający akceptuje następujące warunki realizacji zleceń Agencji Tłumaczeń AMD :

- Zamawiający zobowiązuje się wypłacić ustalone wynagrodzenie za wykonaną usługę na rzecz firmy AMD w terminie 7 dni od daty otrzymania faktury VAT gotówką lub przelewem na rachunek bankowy firmy.
- Zamawiający upoważnia firmę AMD do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
- Tłumaczenia konsekwentne standardowo zlecane są w blokach min. dwugodzinnych, tłumaczenia symultaniczne w cztero- lub ośmiogodzinnych.
- W przypadku tłumaczenia symultanicznego istnieje możliwość zaangażowania jednego tłumacza przy obopólnej zgodzie Zlecającego, Agencji Tłumaczeń AMD jak i zaangażowanego tłumacza.
- Agencja Tłumaczeń AMD zapewnia poufność przekazanych danych niezbędnych do realizacji zlecenia.
- Agencja Tłumaczeń AMD ponosi odpowiedzialność ograniczoną do kosztów przekładu i zrzeka się odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z wykonanym tłumaczeniem.

.....  
Data, pieczęć i czytelny podpis Zamawiającego