



ПРОМИС

Акционерное общество «ПРОМИС» (АО «ПРОМИС»), Гагарина пр., д. 164, г. Нижний Новгород, 603009
тел.: (831) 461-89-80, 461-89-81 факс (831) 461-89-82 <http://www.promis.ru> E-mail: info@promis.ru
ОКПО 25662995 ОГРН 1025203748602 ИНН 5262032016 КПП 526101001

*О внедрении единого «Стандарта заявки
на полиграфическую продукцию»*

Руководителю организации

Уважаемый(ая) _____!

В целях исключения рисков изготовления полиграфической продукции (картонная пачка и бумажная инструкция-вкладыш) по неактуальному (старому) оригинал-макету, просим Вас внести дополнение в форму заявки на изготовление полиграфической продукции, а именно дополнительно добавить колонку с наименованием поля «Дата утверждения оригинал-макета».

Просим Вас сообщить о готовности принять наши изменения в форму заявки на изготовление полиграфической продукции для составления дополнительного соглашения к договору в срок до 01.07.2016 г.

Прилагаем образец «Форма заявки на изготовление полиграфической продукции в АО «ПРОМИС», см. приложение №1, 1 экз.

С уважением,
Генеральный директор АО «ПРОМИС»

Е.Е.Слиняков



ПРОМИС

Акционерное общество «ПРОМИС» (АО «ПРОМИС»), Гагарина пр., д. 164, г. Нижний Новгород, 603009
тел.: (831) 461-89-80, 461-89-81 факс (831) 461-89-82 http://www.promis.ru E-mail: info@promis.ru
ОКПО 25662995 ОГРН 1025203748602 ИНН 5262032016 КПП 526101001

Приложение № 1

Форма заявки на изготовление полиграфической продукции в АО «ПРОМИС»

* Заполняется на фирменном бланке организации

Исх. № от « ___ » _____ 200__ г.

Генеральному директору АО «ПРОМИС»
Е.Е. Слиякову

О выполнении заказа

Уважаемый Евгений Евгеньевич!

_____ просит Вас изготовить и поставить в наш адрес согласно договору №

(наименование организации)

от _____ полиграфическую продукцию:

| № п/п | Наименование продукции | Дата утверждения оригинал-макета | Количество, тыс. шт. | Срок выполнения работ |
|-------|------------------------|----------------------------------|----------------------|-----------------------|
| | | | | |
| | | | | |

** только для пачек из картона для упаковывания лекарственных препаратов

Дополнительные условия: _____

С уважением,

Коммерческий директор (или другое уполномоченное лицо) _____
(подпись)

От Поставщика: _____ (Е.Е. Слияков)

От Покупателя: _____ (Ф.И.О. руководителя компании)