



JUŻ CZAS.

# ZAMÓWIENIE

na bezpłatną wersję demonstracyjną programu ArchiCAD 9 PL

imię, nazwisko

nazwa firmy

e-mail

telefon kontaktowy

ulica, numer domu

kod pocztowy, miasto

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Uwaga:

- podpisane zamówienie jest równocześnie zgodą na przetwarzanie danych osobowych w celach marketingowych i promocyjnych (Dz.U. z 2002 roku, nr 101 poz.926, Dz.U. nr 144 poz.1204)

Pieczętka oraz podpis zamawiającego

---

**Podpisane zamówienie prosimy przelać faxem na numer (32) 246 03 09  
lub pocztą na adres: Studio Arkada, ul. Wolności 112 , 41-500 Chorzów  
lub na adres e-mail: [pb@studioarkada.com](mailto:pb@studioarkada.com).**