



Назначение платежа:		Создание слайдшоу из видеороликов в сообществе "Фаниполь Бай" в Instagram						
Получатель:		Индивидуальный предприниматель Комаровский Игорь Степанович. Свидетельство о государственной регистрации № 691629143 от 27.12.2018г, выдано Дзержинским райисполкомом Минской области.						
УНП:		6 9 1 6 2 9 1 4 3						
Банковские реквизиты получателя:		р/с: BY95 OLMP 3013 1000 3985 8000 0933 в ОАО «Белгазпромбанк», УНП 100429079, ЦБУ №505, 222751, г. Фаниполь, ул. Зеленая, д. 2г, ВІС: OLMP BY2X ;						
№	Предмет счета	Кол-во	Период размещения	Цена единицы без НДС, руб.	Стоимость без НДС, руб.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб.	Итого стоимость без НДС, руб.
1.	Размещение 9 видеороликов Заказчика в виде слайдшоу в сообществе https://www.instagram.com/fanipolby/ социальной сети Instagram.	1	-	25р. 50к.	25р. 50к.	20	Без НДС*	25р. 50к.
ИТОГО:							Без НДС	25р. 50к.

Всего к оплате без НДС: 25 р. 50 к. (двадцать пять рублей пятьдесят копеек).
В том числе НДС: Без НДС согласно гл. 34 ст. 286 «Особенной части Налогового кодекса Республики Беларусь».

Оплачивая размещение (повторное размещение) информации вы соглашаетесь с Публичным договором возмездного оказания услуг, размещенным по адресу <http://fanipol.by/publicnyj-dogovor.html>. Фактом, подтверждающим заключение публичного договора со стороны потребителя услуг, является оформление им заявки на предоставление услуг и их последующая оплата (п.3 ст.408 Гражданского Кодекса Республики Беларусь). Данная счет-фактура является протоколом согласования цен. Счет действителен в течение 20 рабочих дней.

Внимание! После оплаты счета отправьте на адрес электронной почты: info@fanipol.by письмо в котором укажите:

1. Видеоролики. Длительность каждого видеоролика должно быть до 15 секунд. Instagram не позволяет размещать видео более 15 секунд для обычного пользователя.
2. Копию платежного документа (чека), подтверждающего оплату услуги.
3. Контакты уполномоченного лица для согласования размещения.

Справки по телефонам: +375 (29) 352-77-90, +375 (33) 352-77-90 с 08:00 до 17:00 с Пн-Пт, вых: Сб, Вс.

ИСПОЛНИТЕЛЬ



Подпись и печать Исполнителя / Комаровский И.С./

ЗАКАЗЧИК

Подпись и печать Заказчика / _____ /