

FORMULARZ ZAMÓWIENIA



Zamawiający (dane do faktury):

Nazwa firmy _____

Adres firmy _____

Telefon _____

Fax _____

E-mail _____

NIP: _____

Miejsce i sposób dostawy:

Nazwa firmy _____

Adres firmy _____

Firma kurierska _____ Poczta polska _____

Odbiór własny _____

Sposób zapłaty: Faktura _____

Przedpłata _____ Za pobraniem _____

Lp.	Symbol	Ilość	Lp.	Symbol	Ilość	Lp.	Symbol	Ilość	Lp.	Symbol	Ilość

UWAGI :

Data _____

Podpis zamawiającego _____

Podpis przyjmującego _____