

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Miejscowość / data

Dane do faktury :

Adres korespondencyjny :

Imię i nazwisko :		
Nazwa firmy :		
Ulica :		
Kod pocztowy / Miejscowość:		
NIP :		
Telefon :		

Lp.	Nr artykułu	Nazwa towaru	Rozmiar	Ilość sztuk	Uwagi :

UPOWAŻNIAM DO WYSTAWIENIA FAKTURY VAT BEZ MOJEGO PODPISU .

.....
(Pieczęć firmowa i podpis Zamawiającego)