

Data:

Nr
zamówienia:

NABYWCA (płatnik):

Nazwa
firmy:

Adres:

NIP:

Telefon:

ODBIORCA (adres dostawy)*:

Nazwa:

Adres:

Telefon:

* wypełnij tylko w przypadku jeśli adres dostawy jest inny niż adres płatnika

Osoba kontaktowa:

Imię i nazwisko:

Telefon:

E-mail:

Specyfikacja zamówienia:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań

Forma płatności:

- zaliczenie pocztowe (płatność gotówką u kuriera)
- przedpłata

Pieczęć:

Podpis osoby upoważnionej:

Zamówienie zostanie przyjęte do realizacji tylko w przypadku prawidłowego wypełnienia formularza.