

Prosimy o staranne wypełnienie i przesłanie do nas faksem

Formularz zamówienia



Numer klienta:

NIP:

Nazwa firmy

Adres firmy

Osoba zamawiająca

Telefon

Uwagi

Zamówienia można składać od poniedziałku do piątku w godzinach od 9:00 do 17:00 na terenie całego kraju.

Adres dostawy

Data

Lp.	Symbol	Opis produktu	Ilość	Cena
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Kontakt

Tel/fax 071 321 34 94

.....
Czytelny podpis
(pieczęć)