

ZAMÓWIENIE

Zamawiający:			Dostawca:	
Pełna nazwa firmy (pieczętka): Osoba zamawiająca: Adres: NIP: Tel: Mail:		Miejsce dostawy: Osoba kontaktowa: Tel: Mail:		Z.P.H.U. SŁAWPOL Sławomir Kalinowski BRONOWO KMIECE 16 09-411 BIAŁA NIP: 774-001-66-51
Data zamówienia	Numer zamówienia	Warunki płatności		Dostawa na koszt
				zamawiający <input type="checkbox"/>
				dostawca <input type="checkbox"/>

L.p.	Nazwa towaru z podstawowymi parametrami <small>(asortyment, wymiary, kolor, mikroperforacja, aktywacja, nadruk)</small>	Ilość	J.M.	Cena netto	Termin dostawy
INFORMACJA DODATKOWA (koszt matryc, tolerancja wymiarów itp.)					
Zamówienia pisemne składane drogą elektroniczną lub faksem.					

Wystawił:	Prosimy o potwierdzenie zamówienia
..... data, podpis data, podpis, pieczętka przyjmującego zamówienie, pieczętka firmowa