

ZAMÓWIENIE

DANE ZAMAWIAJĄCEGO (PŁATNIKA)

UWAGA : Prosimy o wypełnianie tylko komórek zaznaczonych kolorem białym.

Nazwa firmy :	
Dokładny adres :	
Kod Miejscowość :	
NIP:	
Nr telefonu :	
Nazwisko zamaw.	

ADRES DOSTAWY TOWARU

Nazwa firmy:	
Dokładny adres:	
Kod Miejscowość:	
Nr telefonu:	

ZAMAWIANE PRODUKTY :

Lp	Nazwa	Ilość	Cena netto:	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				

UWAGI:	Imię i Nazwisko osoby zamawiającej:
--------	-------------------------------------

Zamówienie prosimy wysłać faksem pod numer tel. **(0-89) 533-38-82** lub pocztą e-mail jako załącznik na adres: **biuro@smart.net.pl**