



Miejscowość:	
Data:	

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

DANE KLIENTA:

Nazwa firmy:
Adres:
NIP:

Osoba zamawiająca:
Adres dostawy:

Forma płatności:

- Przelew
 Przelew - pobranie
 Rachunek

Zamówione produkty:

NR.	Nazwa produktu	Nr koloru	Jednostka	Ilość
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Podpis zamawiającego:

.....