

Nr zamówienia:	
Data:	

Formularz zamówienia

Dane klienta:

Nazwa firmy:	Nr tel.:
Adres:	Adres dostawy:

Zamówione produkty:

L.P.	Kod towaru	Opis	Ilość
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

.....
(podpis osoby składającej zamówienie)

Uwaga! Maksymalny czas na wprowadzenie zmian do zamówień wynosi 2 dni robocze.

WYPEŁNIA PRODUCENT

Termin realizacji

.....