

Zamówienie

NIP

Nazwa firmy:

.....

Adres dostawy:

.....

Osoba zamawiająca:

Telefon/Fax:

Data zamówienia:



Nr strony zamówienia.....

Data dostawy.....

Czas dostawy od godz.....do godz.....

Forma płatności: gotówka przelew

Lp.	Indeks produktu	Numer strony	Opis produktu	Ilość jednostek sprzedaży (sztuk lub opakowań)	Cena netto za jednostkę sprzedaży
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Zamówienie w internecie: www.samfix.com.pl

Pieczątka i podpis osoby zamawiającej

Uwagi !