

Data zamówienia:

ZAMÓWIENIE na wykonanie pieczątki

(nazwa klienta)		
NIP		Forma płatności
		Gotówka Przelew
ADRES DOSTAWY	ADRES FAKTURY	wskaż właściwe
OSOBA ZAMAWIAJĄCA	TELEFON	

**ROZMIAR
PIECZĄTKI:****WYBIERZ KOLOR TUSZU:****RODZAJ
PIECZĄTKI: EOS**

P10 12x27(mm)
P20 14x38(mm)
P30 18x51(mm)
P40 23x59(mm)
P50 30x70(mm)
P60 38x76(mm)

czarny

czerwony

niebieski

*zielony

*fioletowy

Automat

Mouse

Pocket

INNA

INNA

inny jaki?

TREŚĆ PIECZĄTKI:	ROZMIAR PIECZĄTKI:
wiersz 1: _____	
wiersz 2: _____	
wiersz 3: _____	P10
wiersz 4: _____	P20
wiersz 5: _____	P30
wiersz 6: _____	P40
wiersz 7: _____	P50
wiersz 8: _____	P60

UWAGI lub WZÓR

np. proszę przybić starą pieczętkę

Własny projekt pieczątki proszę wysłać faksem na nr 62 757 26 07 lub przesłać na adres [e-mail : pieczatki@papex.pl](mailto:pieczatki@papex.pl) * zaznacz właściwe pole