

Data \_\_\_\_\_

## DANE KLIENTA

Nazwa i adres Firmy (dane wymagane na Fakturze VAT) \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

Adres dostawy \_\_\_\_\_

Data dostawy \_\_\_\_\_ Czas dostawy: od godz. \_\_\_\_\_ do godz. \_\_\_\_\_ Forma płatności \_\_\_\_\_

Numer telefonu \_\_\_\_\_ Osoba kontaktowa \_\_\_\_\_

## ZAMAWIAM PRODUKTY

I.p.	Indeks	Opis produktu	Ilość	Jedn. miary	Cena netto jedn.sprzedaży
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

## UWAGI

\_\_\_\_\_  
(podpis przedstawiciela handlowego)\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis osoby zamawiającej)

Numer strony: \_\_\_\_\_ Razem stron: \_\_\_\_\_