

MIEJSCOWOŚĆ I DATA:



## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

### DANE FIRMOWE DO FAKTURY

NAZWA FIRMY:

ADRES:

NIP:

### DANE DO DOSTAWY:

NAZWA FIRMY:

ADRES:

TELEFON:

EMAIL:

OS. UPRAWNIONA DO ODBIORU SPRZĘTU:

### DANE KONTAKTOWE:

OS. UPRAWNIONA DO SKŁADANIA ZAMÓWIEŃ:

TELEFON KONTAKTOWY:

EMAIL:

### ZAMÓWIENIE WG. OFERTY:

OFERTA NR:

UWAGI DO OFERTY:

FORMA ZAPŁATY:

PRZELEW/RATY/GOTÓWKA

\*niewłaściwe skreślić

PIECZĄTKA I PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO