

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Nazwa firmy:.....

Adres: .....

Tel. : ..... Fax. : ..... Kom:.....

Osoba zamawiająca: .....

Data zamówienia: ..... Numer zamówienia:.....

\* Odbiór własny

\* Transport na zlecenie

\* Inna forma

Lp.	Nr Artykułu	Opis produktu	Ilość sztuk
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Upoważniamy firmę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu .

\_\_\_\_\_

podpis i pieczęć

*Dziękujemy za złożenie zamówienia.*

**UWAGA!!! W razie zaległości płatniczych zamówienie nie zostanie zrealizowane!**

\* odpowiednie pole zakreślić

\* dodatkowa opłata – wysyłka przez SERVISCO, UPS lub inne.

**Przy zamówieniach powyżej 1 000 zł netto koszty przesyłki pokrywa nadawca**