

## Formularz zamówienia

Imię i nazwisko:	
Nazwa firmy:	
Telefon/fax:	
Ulica:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
NIP	

Dowód sprzedaży: Faktura VAT/ Paragon \*

Zamawiam:

Lp.	Nazwa	Ilość [szt.]
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

.....  
Data i podpis

UWAGI:

.....  
.....

\*) Niepotrzebne skreślić