

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

PUCYBUT®

SIN-POL SERVICE
90-212 ŁÓDŹ, UL. STERLINGA 27/29, POLAND

tel./fax + 48 42 634 04 99
tel. + 48 42 630 63 79
e-mail: sinpol@sinpol.com
www.pucybut.com

ZAMÓWIENIE

Nr...../.....

**fax/tel. (042)
634 04 99**

MODEL / KOLOR	ILOŚĆ	CENA JEDN. NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
.....
.....

Forma płatności:

ADRES NA FAKTURZE:

firma:

.....

ulica/nr.....

kod/miejscowość:

nr NIP:

ZAMAWIAJĄCY:

imię i nazwisko:data:podpis:.....

tel./fax:e-mail:

ADRES DOSTAWY:

firma:

.....

ulica/nr:

kod/miejscowość:

tel./fax,e-mail:

FORMULARZ ZAMÓWIENIA