

# DRUK ZAMÓWIENIA telefonicznego / faxowego

Zamawiający:

Nazwa firmy/  
Imię, Nazwisko:  
Ulica:  
Numer:  
Miejscowość:  
Kod pocztowy:  
NIP:  
Numer telefonu:


Produkty:

Lp	Nazwa produktu	Ilość

.....  
Podpis i pieczęć Zamawiającego