

ZAMÓWIENIE

LP	NAZWA	WYMIAR	KOLOR	ILOŚĆ	VAT %	CENA netto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Forma płatności

pobranie

przedpłata

stały klient

przelew

dni

Kontakt:

imie, nazwisko:

tel, fax:

e-mail:

adres:

Uwagi:

.....
sporządził.....
zatwierdził

Uwagi (wypełnia pracownik firmy Habys)