

ZAMÓWIENIE

Data wystawienia:

Zamawiający:

NIP:

Nr zamówienia kupującego:

PRYMAT

ul. Andersa 6A

58 – 200 DZIERŻONIÓW

FAX: 0-74 831 18 83

Adres dostawy (jeżeli jest inny niż zamawiającego):

Specyfikacja dostawy:

Lp.	Kod	Nazwa artykułu	Ilość	*Cena Netto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

*Termin dostawy:

*Warunki płatności:

Pozycje oznaczone * wymagają uzgodnienia z Działem Handlowym
tel. 0-74 831 18 82 fax. 0-74 831 18 83 e-mail: prymat@prymat.com

Uwagi do zamówienia:

Osoba zamawiająca:

Imię i nazwisko:

Telefon:

Faks:

Tel.kom.:

E-mail:

Podpis:

Pieczętka firmowa zamawiającego:

Oświadczamy, że jesteśmy
uprawnieni
do otrzymywania faktur VAT i
upoważniamy PRYMAT do ich
wystawiania bez naszego podpisu

Potwierdzenie przyjęcia zamówienia (prosimy nie wypełniać):