



.....
DATA

.....
Imię Nazwisko / Nazwa firmy

.....
Adres

.....
NIP

ZAMÓWIENIE

Lp.	Nazwa Towaru	Ilość	Cena netto
1			
2			
3			
4			
5			

Forma płatności

Termin płatności

Termin realizacji

.....
Czytelny podpis zamawiającego

Osoby podpisujące zamówienie oświadczają, że są umocowane do podpisywania i składania zamówień woli w imieniu osoby, którą reprezentują. Strony wspólnie uznają podpisanie niniejszego zamówienia oraz wszystkich innych dokumentów z nią związanych, drogą faksową za wiążące.

