

Miejscowość:

Data:

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Dane klienta:

Nr klienta: Nazwa firmy: Adres: NIP: nr tel:	Adres dostawy Osoba zamawiająca:
--	---

Forma płatności:

- Gotówka
- Przelew
- Faktura VAT
- Rachunek

Zamówione produkty:

Nr	Indeks	Opis	Jedn. sprzedaży	Ilość	Cena netto jedn. sprzedaży	Cena brutto jedn. sprzedaży
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						