



pieczęć firmowa

data

Nr klienta.....

ZAMÓWIENIE

Zamawiamy dostawę prasy na okres

Pełna nazwa Płatnika

Adres
ulica numer kod pocztowy miejscowość

Bank nr rach.

Miejsce dostawy prasy

Telefon Imię i Nazwisko

Lp.	Tytuł	Ilość egz.	Uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

Lp.	Tytuł	Ilość egz.	Uwagi
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT.

Nr NIP

Jednocześnie wyrażamy zgodę na otrzymywanie faktur VAT bez podpisu odbiorcy.

.....
czytelny podpis