

Data

ZAMÓWIENIE

L.p.	Nazwa kosza	Rozmiar	Kolor	Nr. w cenniku	Ilość
1.					
2.					
3.					
4.					

Dane do wystawienia faktury:

Nazwa firmy: _____

Adres: _____

NIP: _____

Adres do wysyłki: (jeśli inny niż siedziba)

Nazwa: _____

Adres: _____

Osoba kontaktowa: _____

Tel/faks: _____

FORMA PŁATNOŚCI

przedpłata na konto na podstawie faktury pro forma

pobranie gotówki przy odbiorze towaru

UWAGI: _____

Zamówienie proszę przesłać faksem na numer **044 789 09 37**

Numer rachunku do rozliczeń krajowych MultiBank: **42 1140 2017 0000 4702 1287 7660**

Numer rachunku do rozliczeń transgranicznych MultiBank: **24 1140 2017 0000 4312 0111 3307**

BRE XPLPWMUL