

ZAMÓWIENIE

DANE ZAMAWIAJĄCEGO (PŁATNIKA)

UWAGA : Prosimy o wypełnianie tylko komórek zaznaczonych kolorem białym.

Nazwa firmy :

Dokładny adres :

Kod Miejscowość :

NIP:

Nr telefonu :

Nazwisko zamaw.

ADRES DOSTAWY TOWARU

Nazwa firmy:

Dokładny adres:

Kod Miejscowość:

Nr telefonu:

ZAMAWIANE PRODUKTY :

Lp	Nazwa	Ilość	Cena netto:	Uwagi
1				
2				
3				
4				
5				

UWAGI:

Imię i Nazwisko osoby zamawiającej:

Zamówienie prosimy wysłać faksem pod numer tel. **(0-58) 768-00-22**,
pocztą e-mail jako załącznik na adres: **info@franet.pl**
lub listem na adres:
Franet Sp. z o.o.
80-299 Gdańsk, ul. Okrętowa 7