

Pełna nazwa i dane firmy lub pieczęć firmowa

Data (dzień, miesiąc, rok)

--	--	--	--	--	--	--	--

nr klienta

ZAMÓWIENIE

Zamawiamy dostawę prasy na okres: _____

Pełna nazwa Płatnika

Adres: ulica, numer

Kod pocztowy

-

Miejscowość

Nazwa Banku

Nr rachunku bankowego

Miejsce dostawy prasy

Imię i Nazwisko

Telefon

lp	Tytuł	ilość egz.	uwagi	lp	Tytuł	ilość egz.	uwagi
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				32			

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT.

Nr NIP: _____

Jednocześnie wyrażamy zgodę na otrzymywanie faktur VAT bez podpisu odbiorcy.

czytelny podpis