



Data zamówienia .....

## ZAMÓWIENIE

(Nazwa klienta, NIP)

(Adres dostawy)

(Adres faktury)

(Osoba zamawiająca)

(Telefon kontaktowy)

Lp.	Indeks	Strona	Nazwa produktu	Ilość	Cena netto	Cena brutto
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
Wartość zamówienia NETTO:						zł

(Uwagi zamawiającego)

(Pieczęć i podpis osoby składającej zamówienie)