Zamawiający

Adres wysyłkowy

Adresat

REGON

NIP

Płatnik (konto w Banku)

Warunki płatności

ZAMÓWIENIE

ogólne z rubrykami Nr

z dnia 20 r.

Symbol dokum.

Nazwa artykułu - wyrobu	KTM - symbol indeksu	Symb. j.m.	Ilość	Termin dostawy

Uwagi

Pieczęć i podpis(y)

Powyższe zamówienie przyjęto do wykonania bez zastrzeżeń, z zastrzeżeniem:

Ilość załączników

POTWIERDZENIE

zamówienia nr dnia 20 r.

Pieczęć i podpis(y)

Kopię potwierdzenia wysłać do odbiorcy.

WZÓR

Ind. 01068 Druk: **TYPOGRAF** Września, tel. 061 640 09 97