

STOJAKI ROWEROWE**FORMULARZ ZAMÓWIENIA****1. Dane osoby kontaktowej**

Imię i Nazwisko _____

Telefon _____

Fax _____

E-mail _____

2. Dane zamawiającego (do faktury)

Nazwa firmy _____

Adres _____

NIP _____

Adres dostawy _____

Adres doręczenia
faktury _____**3. Informacje o produkcie**

L.P.	PRODUKT	NR KAT.	ILOŚĆ	CENA JEDN.	RAZEM
1					
2					
3					
4					
5					
				SUMA	

* Należy doliczyć podatek VAT 23%

*Złożenie zamówienia jest traktowane jako akceptacja Ogólnych Warunków Sprzedaży.***Data i Podpis**

Prosimy o przesłanie formularza zamówienia faksem.