



FORMULARZ ZAMÓWIENIA Z DNIA.....

DANE NABYWCY¹

NAZWA:

ULICA:

KOD i MIASTO:

NIP:

DANE DOSTAWY²

NAZWA:

ULICA:

KOD i MIASTO:

TELEFON:

L.P.	A ³	B ³	C	D	E
	NUMER KAT.	ILOŚĆ	KOD KOLORU (jeśli dotyczy) / ILOŚĆ	CENA NETTO ZA SZTUKĘ	RAZEM NETTO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

¹Jeśli zamówienie składane jest po raz kolejny, wystarczy uzupełnić tylko NAZWĘ i NIP

²Jeśli inne niż dane Nabywcy, koniecznie wypełnić

³Kolumny obowiązkowe do uzupełnienia

KOLOR	KOD KOLORU		KOLOR	KOD KOLORU		KOLOR	KOD KOLORU	
	POŁYSK	MAT		POŁYSK	MAT		POŁYSK	MAT
Czarny	A	A1	Turkusowy	E	E1	Opalany	H	H1
Brązowy	B	B1	Czerwony	F	F1	"Zebra"	J	J1
Palisander	C	C1	Żółty	G	G1	Naturalny	K	K1
Zielony	D	D1	Pomarańczowy	P	P1			

Telefon do osoby zamawiającej:

Imię i nazwisko osoby zamawiającej: