

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

ZAMÓWIENIE Z DNIA

Zamawiający (dane do wysyłki):

Imię i nazwisko zamawiającego:

Nazwa firmy:

Ulica:

Kod pocztowy i miasto:

NIP:

Telefon:

Email:

Dane do faktury (jeśli inne niż dane Zamawiającego):

Imię i nazwisko zamawiającego:

Nazwa firmy:

Ulica:

Kod pocztowy i miasto:

NIP:

Telefon:

Email:

Niniejszym składam zamówienie na następującą usługę :

Lp	Nazwa /RAL	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena Netto
1.				
2.				
3.				

Forma dostawy/odbioru (zaznaczyć właściwe)koszt ustalany indywidualnie

przesyłka pocztowa

przesyłka kurierska /spedycja

odbiór osobisty

Łączna wartość zamówienia: zł

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów zamówienia w formie przelewu po potwierdzeniu przyjęcia zamówienia przez **RKOLOR Spółka z o.o.**

Uwagi do zamówienia:

Podpis Zamawiającego