

miejsowość i data

# ZAMÓWIENIE

**ZAMAWIAJĄCY**

Pełna nazwa firmy

Ulica/Miejscowość

Kod pocztowy

Miasto

NIP

Tel./fax

Osoba do kontaktu

e-mail

lp	kod	ilość	cena jednostkowa	uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

**Forma płatności:**

- gotówka  
 przelew ..... dni  
 inne.....

**Nadruk:**

- ilość kolorów nadruku .....
- opis kolorów .....
- .....
- .....
- .....

**Termin realizacji:**

.....

**Uwagi dodatkowe:**

.....

.....

.....

.....