

Dane zamawiającego

.....
NAZWA FIRMY

.....

.....
ADRES FIRMY

NIP:

REGON:

.....
OSOBA KONTAKTOWA – TELEFON

DANE DOSTAWCY

P.V. PREFABET KLUCZBORK S.A.

ul. Kościuszki 33

46-200 Kluczbork

NIP:751-00-02-415

ZAMÓWIENIE

Zamawiam wyroby według oferty Nr:..... z dnia

Termin pierwszej dostawy – tydzień

Miejsce dostawy: ul.....

Miasto Kod pocztowy:.....

Rozładunek po stronie Zamawiającego.

Forma płatności:

UWAGI:.....

Upoważniam Firmę P.V. Prefabet Kluczbork S.A. do wystawiania faktur bez mojego podpisu na wszystkie zamówione i dostarczone wyroby.

.....
PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ (CZYTELNY PODPIS) PIECZĄTKA