

Data wystawienia

.....

sprzedawca	klient
------------	--------

TARTAK STEFAN P. Cieślak, J. Cieślak
 JANA OTTO 13
 64-140 Włoszakowice
 NIP: 697-14-69-292
 Fax: (065) 537 00 15

.....
 nazwa

 ulica

 miejscowość

 NIP

Wypełnia klient

Zamówienie

Składamy zamówienie na:

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	j.m	Cena netto loco Tartak Stefan	Wartość netto	Wartość brutto

Termin realizacji:

Forma płatności: 30 % zaliczka ; 70% przed odbiorem.

Adres do wysyłki:

Nr.tel :

Akceptuję warunki	Przyjęto do realizacji
-------------------	------------------------

.....
imię i nazwisko

.....
pieczęć

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zamówienia
(wypełnia klient)

.....
imię i nazwisko

.....
pieczęć

Podpis osoby upoważnionej do odbioru zamówienia
(wypełnia Tartak „ STEFAN”)

Uwagi:.....

