

FAX: (22) 20 35 091

## Z A M Ó W I E N I E

rodzaj	ilość	cena
1. angus.....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....
4. ....	.....	.....
5. ....	.....	.....
<b>razem</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Osoba zamawiająca: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres do FV \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

Adres dostawy: \_\_\_\_\_

UWAGI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data / podpis \_\_\_\_\_