

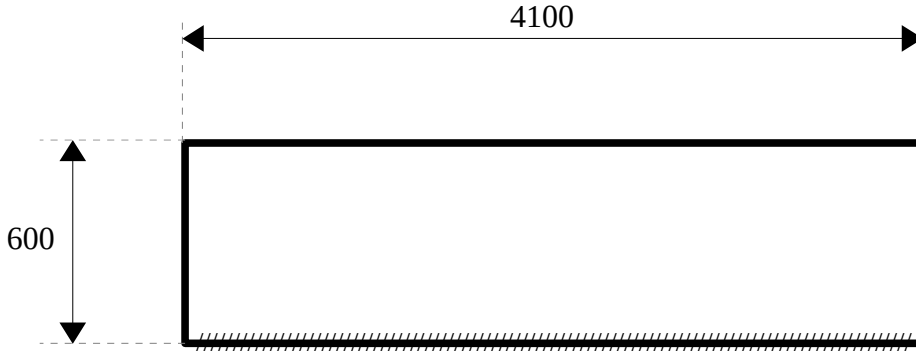
ZAMÓWIENIE NA CIĘCIE BLATÓW NR

¹ zaznacz „X” w odpowiedniej rubryce

DEKOR		GRUBOŚĆ	
UWAGI		SPOSÓB DOSTAWY ¹	TRANSPORT
			ODBIÓR OSOBISTY

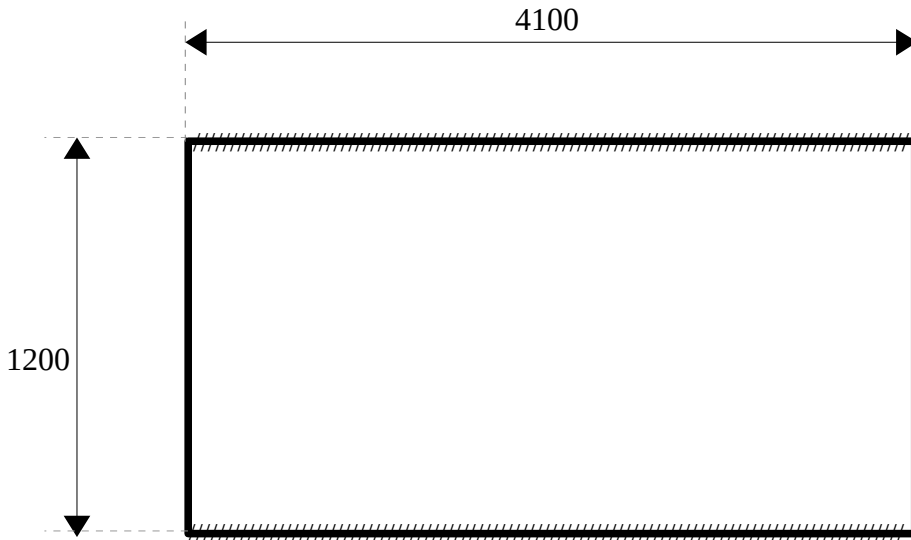
Wypełnia przyjmujący zamówienie: NR WZ ZAPŁACONE TAK NIE

- BLAT 4100 mm x 600 mm



ILOŚĆ CIĘĆ:

- BLAT 4100 mm x 1200 mm



ILOŚĆ CIĘĆ:

ZAMAWIAJĄCY			
Nazwa Imię i nazwisko*		NIP*	
		E-mail*	
Adres*		Nr tel*	

.....
 (data i podpis zamawiającego)

.....
 (data i podpis przyjmującego)

Za błędne wypełnienie formularza odpowiedzialność ponosi zamawiający
 Złożenie zamówienia jest równoznaczne z zapoznaniem się z warunkami gwarancji i reklamacji firmy KOBAX

*pola obowiązkowe do uzupełnienia