

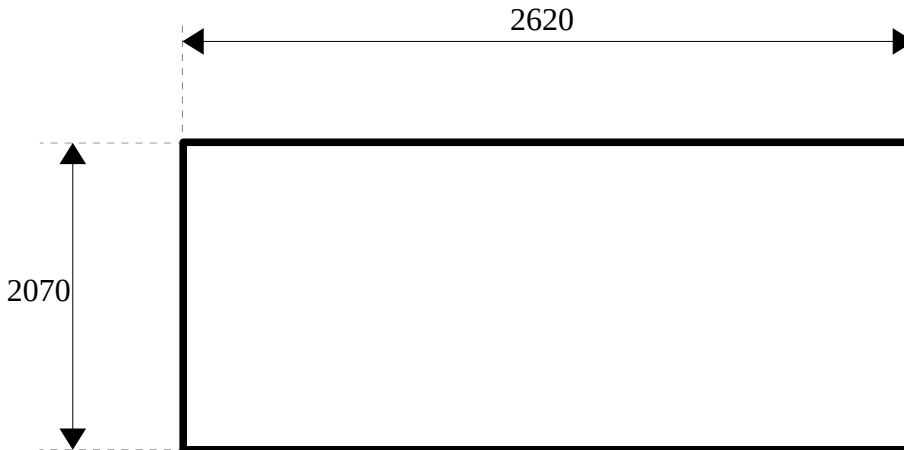
ZAMÓWIENIE NA CIĘCIE PŁYTY DO TRANSPORTU

¹ zaznacz „X” w odpowiedniej rubryce

DEKOR		GRUBOŚĆ	
UWAGI		SPOSÓB DOSTAWY ¹	TRANSPORT
			ODBIÓR OSOBISTY

Wypełnia przyjmujący zamówienie: NR WZ ZAPŁACONE TAK NIE

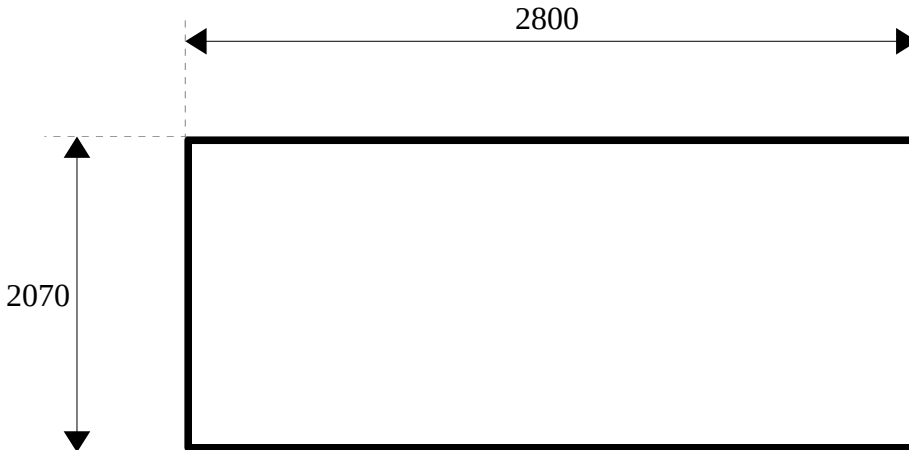
- PŁYTA 2620 mm x 2070 mm



ILOŚĆ CIĘĆ:

OKLEJANIE:

- PŁYTA 2800 mm x 2070 mm



ILOŚĆ CIĘĆ:

OKLEJANIE:

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