

Data przyjęcia: ..... Data odbioru: ..... Zaliczka: ..... NR KLIENTA .....  
 (wypełnia przyjmujący zamówienie)

# ZAMÓWIENIE NA PANELE UNIWERSALNE NR .....

<sup>1</sup>zaznacz „X” w odpowiedniej rubryce

WZÓR PANELA		GRUBOŚĆ	
KOLOR (folia, lakier)		MDF CZARNY #19 mm*	
OKLEINA (symbol-nazwa)		SPOSÓB DOSTAWY <sup>1</sup>	WYSYŁKA
LAKIER (mat, mat strukturalny, połysk)			ODBIÓR OSOBISTY

\* Opcja dodatkowa- Mdf w masie czarny dostępny jest wyłącznie w okleinie i występuje w gr.19 mm. Jeżeli opcja nie zostanie wybrana zamówienie wykonamy na MDF-ie standard

UWAGA! Wymiary proszę podawać w mm. W przypadku nie wypełnienia pól z usłojeniem standardowo zostanie wykonane wzdłuż długości.

Lp	WYSOKOŚĆ	SZEROKOŚĆ	SZT.	USŁOJENIE	
				PION	POZIOM
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

MIEJSCE NA DODATKOWE INFORMACJE I RYSUNEK

ZAMAWIAJĄCY	
Nazwa Imię i Nazwisko*	
Adres*	
NIP*	
E-mail*	

.....  
 (podpis zamawiającego)

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

.....  
 (podpis przyjmującego)

\*pola obowiązkowe do uzupełnienia

