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

ZAMÓWIENIE NA PARAPETY WEWNĘTRZNE NR ….....
MDF WILGOCIOUODPORNIONY

[1] zaznacz „X” w odpowiedniej rubryce

NAROŻNIK		**GRUBOŚĆ[1]**	☐	**19 mm**	☐	**25 mm**	☐ **30 mm**
KRAWĘDŹ		**SPOSÓB DOSTAWY[1]**	**WYSYŁKA**				☐
KOLOR *(folia, lakier)*			**ODBIÓR OSOBISTY**				☐
LAKIER *(mat, mat strukturalny, połysk)*							

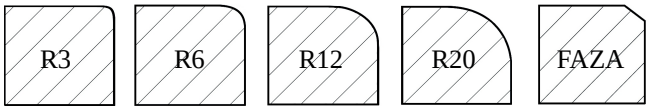
UWAGA! Wymiary proszę podawać w mm. Standardowe usłojenie wzdłuż długości.

Lp	DŁUGOŚĆ	SZEROKOŚĆ	SZT.	KSZTAŁT (standard,lewy do łączenia itp.)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

NAROŻNIKI

*narożnik STONE występuje wyłącznie w krawędzi FAZA

KRAWĘDZIE



MIEJSCE NA DODATKOWE INFORMACJE

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa Imię i Nazwisko*	
Adres*	
NIP*	
E-mail*	
Nr tel.*	

….....….....
(podpis zamawiającego)

….....
(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

Zakład Handlowo-Produkcyjny „KOBAX” Pająk Krzysztof | Zebrzydowice 289A, 34-130 Kalwaria Zebrzydowska,
NIP 551-000-42-29 | zakupy@kobax.pl, www.kobax.pl| tel. +48 33 876 70 83, +48 604 152 240 |