

Miejscowość:
Data:

Dane sklepu:

---

---

---

---

### Formularz zamówienia

Dane klienta:

Nr klienta: Nazwa firmy: Adres:  NIP: nr tel:	Adres dostawy  Osoba zamawiająca:
--	---

Forma płatności:

- Gotówka                       Faktura VAT  
 Przelew                         Rachunek

Zamówione produkty:

Nr	Indeks	Opis	Jedn. sprzedaży	Ilość	Cena netto jedn. sprzedaży	Cena brutto jedn. sprzedaży
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

.....  
(podpis osoby składającej zamówienie)