

ZAMÓWIENIE NR

ZAMAWIAJĄCY :

Nazwa firmy:	Adres dostawy:
Adres:	
NIP:	Osoba zamawiająca:
Nr tel.	

DOSTAWCA:

Utasz-Speed Sp. z o.o.	Aleja Róż 7/7, 00-556 Warszawa	NIP 697-230-76-63
------------------------	--------------------------------	-------------------

PROSZE O DOSTARCZENIE WYMIENIONYCH TOWARÓW:

Nr	Opis towaru:	Jednostka:	Ilość:	Termin realizacji:
1.		L		
2.		L		
3.		L		

FORMA DOSTAWY:

Transport dostawcy		Transport odbiorcy	
--------------------	--	--------------------	--

SPOSÓB PŁATNOŚCI: Przelew 0 dni

TRANSPORT ZAMAWIAJĄCEGO: (dane do awizacji)

Przewoźnik (pełne dane firmy)	
Imię Nazwisko kierowcy	
Nr dowodu osobistego	
Tel.	
Nr rejestracyjny ciągnik / naczepa	

ODBIÓR Z BAZY (proszę zaznaczyć „X” miejsce odbioru)

64-010 Jerka	<input type="checkbox"/>	64-100 Ogrody	<input type="checkbox"/>	59-800 Zaręba	<input type="checkbox"/>
Niemcy	<input type="checkbox"/>			Litwa	<input type="checkbox"/>

DODATKOWE INFORMACJE:

--

(np.: czy auto musi mieć wyposażenie: licznik, pompa.....)