



ZAMÓWIENIE / ZAPYTANIE z dnia:.....

Fax: 052 387 50 85, mail: sprzedaz@klimat.eu

Odbierający:.....

**Kompletne wypełnienie zamówienia
gwarantuje jego szybkie przekazanie do realizacji**

<u>Dane zamawiającego</u> <i>Pełne dane do faktury</i>	<u>Adres do wysyłki</u>	<u>Sposób dostawy</u> <input type="checkbox"/> Odbiór własny <input type="checkbox"/> Wysyłka kurierem <i>(podać kuriera i nr klienta)</i> <input type="checkbox"/> Inne <i>(proszę wpisać)</i>
<u>Osoba kontaktowa / telefon</u>	<u>Osoba kontaktowa / telefon</u>	<u>Koszt wysyłki</u> <input type="checkbox"/> Na koszt Zamawiającego <input type="checkbox"/> Na koszt Klimat Solec <i>i doliczyć do faktury</i>

*proszę o uzupełnienie wszystkich danych w powyższej tabeli

ZamówienieWykonanie: **standardowe** **inne**..... (właściwe zakreślić / uzupełnić)

Lp.	Artykuł	Wymiary	Ilość	Uwagi
1				
2				
3				
3				
5				
6				
7				

Uwagi do zamówienia / zapytania:**Dane przyjęcia zamówienia przez Klimat Solec**

Nr PZ klienta:	Nr zamówienia Klimat Solec:	Nr zam. Klienta:	Przyjmujący:	Termin realizacji:
----------------	-----------------------------	------------------	--------------	--------------------