

# BESTELLFORMULAR



bath design

## DER BESTELLER:

NAME DER FIRMA:

Ust-IdNr.:

STRASSE, NR.:

PLZ:

ORT:

Telefon:

E-mail:

*ul. Meblowa 29  
18 – 400 Łomża  
NIP: PL7180050120  
tel.: +48 86 2169384  
fax: +48 86 2169355  
e-mail: devo@devo.pl  
www.devo.pl*

Lieferungsort

Lp.	Serie von Möbeln	Bezeichnung	L/R	Farben- symbol	Index	Anzahl
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

.....  
Bevollmächtigte zum Aufgeben der Bestellung

Bemerkungen