

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa firmy:

NIP:

ulica, nr:

kod:

miejsowość:

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

Miejsce
dostawy:

Lp.	seria mebli	nazwa	L/P	symbol koloru	indeks	ilość
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

.....
Osoba upoważniona do złożenia zamówienia

Uwagi: