DAS BESTELLFORMULAR   



**EINKÄUFER**

Name des Unternehmens:

NIP:      
Straße, Nr.:

Postleitzahl:

Ortschaft:      
Telefonnummer:      
E-Mail: ***Meblowa 29***

***18 – 400 Lomza NIP: PL7180050120 tel.: +48 86 2169384***

***fax: +48 86 2169355***

***e-mail:*** [***devo@devo.pl***](mailto:devo@devo.pl) [***www.devo.pl***](http://www.devo.pl/)

**Ort der Lieferung:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **num.** | Möbelserie | Bezeichnung | **L/R** | Farbsymbol | **index** | Menge |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |

......................................................................................................................

Die zur Erteilung des Auftrags befugte Person

**Bemerkungen**