

Zamawiający (płatnik):

Imiona i nazwiska oraz adres zamieszkania właścicieli
Pełna nazwa przedsiębiorstwa, sp. z o.o., S.A., Sp. j.
wraz z adresem siedziby.

NIP zamawiającego:

Warunki płatności *

Adres dostawy:

Dokładny adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość
godziny urzędowania,
charakterystyczne punkty ułatwiające dojazd

Telefon magazynu oraz dane
osoby przyjmującej towar:

Data wpływu *

Nr ewidencyjny *

ZAMÓWIENIE Nr

dla

OBROL Kulczyński Sp.j.
Kruszewnia ul. Spółdzielcza 3A
62-020 Swarzędz

Data zamówienia:

Proponowany termin realizacji:

Odmiana	Rodzaj zaprawy	Ilość worków (sztuk)	Cena

Nazwa i numer pakietu	Ilość pakietów (sztuk)	Cena
Pakiet nr 1 (Californium + Mickey)		
Pakiet nr 2 (Casoar + Mickey)		
Pakiet nr 3 (Libomir + Mickey)		
Pakiet nr 4 (Adriana + Mickey)		

Zamawiający akceptuje warunki sprzedaży OBROL, które zostały mu doręczone wraz z formularzem zamówienia

Podpis i pieczęć zamawiającego