

FORMULARZ ZAMÓWIENIA / ZAPYTANIA OFERTOWEGO

(wysyłając zamówienie akceptujemy warunki handlowe firmy Sungboo Sp. z o.o.)

Data:

Fax Sungboo Sp. z o.o.:

+48 82 564 00 47

Dane Zamawiającego:

firma*	
nip*	
nazwisko osoby kontaktowej*	
ulica*	
nr domu*	
nr lokalu*	
kod pocztowy*	
miasto*	
telefon*	
fax*	
e-mail	
www	

ZAMAWIAMY / PROSIMY O OFERTĘ**

L.p.	Typ rękawicy	Rozmiar	Kolor dzianiny	Kolor wykończenia (lateks, kropki PVC, etc.)	Ilość par

Komentarz:

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

Podpis i pieczęć firmowa:

* pole obowiązkowe

** niepotrzebne skreślić