

Telefon kontaktowy:

Osoba zamawiająca:

Nazwa firmy:

Adres:

NIP:



zamawia w firmie STYL - Agencja Reklamy, ul. Warszawska 7/1, 82-500 Kwidzyn, NIP: 581 100 12 43

POZYCJE ZAMÓWIENIA

- | | | | | | | |
|------------|--------------|---------|------------|---------|---------------|---------------|
| 1.) | wymiar | / | cena | x | sztuk = | zł. + 23% VAT |
| 2.) | wymiar | / | cena | x | sztuk = | zł. + 23% VAT |
| 3.) | wymiar | / | cena | x | sztuk = | zł. + 23% VAT |
| 4.) | wymiar | / | cena | x | sztuk = | zł. + 23% VAT |
| 5.) | wymiar | / | cena | x | sztuk = | zł. + 23% VAT |
| 6.) | wymiar | / | cena | x | sztuk = | zł. + 23% VAT |
| 7.) | wymiar | / | cena | x | sztuk = | zł. + 23% VAT |
| 8.) | wymiar | / | cena | x | sztuk = | zł. + 23% VAT |
| 9.) | wymiar | / | cena | x | sztuk = | zł. + 23% VAT |
| 10.) | wymiar | / | cena | x | sztuk = | zł. + 23% VAT |

ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:

Na adres:

(jeżeli jest inny niż firmy zamawiającej)

Zapoznałem się z ogólnymi warunkami zamówienia i je akceptuję

.....
Data.....
Podpis zamawiającego