

ZAMÓWIENIE nr (opcjonalne)
z dn.

Zamawiający

Firma:
Adres:
NIP:
Telefon / faks:
email:
Osoba:
Tel/email:

Dostawca:

Cyfrowe.pl Sp. z o.o.
80-121 Gdańsk, Łostowicka 25A
583-300-36-28
058 326-40-40 / 326-40-49
sklep@cyfrowe.pl

Niniejszym zamawiamy następujące towary/usługi:

| Nazwa towaru/usługi | Ilość | Cena [PLN z VAT] |
|---------------------|-------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Sposób dostawy: *) wysyłka Poczta/wysyłka kurier/odbiór własny/dowóz
Sposób płatności:*) - przedpłata na konto (fra proforma)
- za pobraniem (przy odbiorze)

Adres dostawy:

Termin dostawy: (preferowany)

Inne uwagi do zamówienia:

| |
|--|
| |
|--|

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*) niepotrzebne skreślić -

szczegółowe warunki jak na stronie www.cyfrowe.pl
Adres dostawy - wypełniać jeśli inny niż dane do faktury