

## Formularz zamówienia

Prosimy wypełniać zamówienie wyraźnie drukowanymi literami.

DANE KIENTA		
Imię	Nazwisko	Nr Klienta
Adres kontaktowy		
ul.	nr domu	nr lokalu
kod pocztowy	miejsowość	
nr telefonu	e-mail	
Adres dostawy (jeśli jest inny niż kontaktowy)		
Uwagi		

DANE DO FAKTURY		
nazwa firmy		
ul.	nr budynku	nr lokalu
miejsowość		
NIP		
podpis	data	
<p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">Czytelnie wypełnione i podpisane zamówienie można przesłać pocztą na adres firmy lub mailem na adres: <a href="mailto:zamowienie@beluglass.pl">zamowienie@beluglass.pl</a> Po otrzymaniu zamówienia nasz przedstawiciel handlowy skontaktuje się z Państwem w celu ustalenia szczegółów zamówienia.</p>		



ZAMÓWIENIE				
Lp	nr katalogowy	nazwa produktu	ilość	cena
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
forma płatności		<input type="checkbox"/> gotówka * <input type="checkbox"/> przedpłata **		
sposób dostawy		<input type="checkbox"/> odbiór własny <input type="checkbox"/> przesyłka kurierska **		
* przy odbiorze własnym				
** przelew na konto bankowe				
numer konta:		53 1500 1272 1211 7002 2002 0000		
podpis				

