

Miejscowość:

Data:

FORMULARZ ZAMÓWIENIA NR

DANE ZAMAWIAJACEGO:

Nazwa firmy:

Adres firmy :

NIP:

nr tel. :

ZAMAWIAMY: (lp, opis, ilość jednostka sprzedaży, cena jednostkowa sprzedaży netto)

--

WEDŁUG OFERTY NR :

FORMA PŁATNOŚCI:

ADRES DOSTAWY:

OSOBA DO KONTAKTU PODCZAS DOSTAWY WRAZ Z NR TELEFONU :

POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. Wysyłając ten formularz Zamówienia, wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w nim danych wyłącznie do celów wewnętrznych OLMEX KMB Sp. z o.o.
2. Oświadczam, że Zamawiający jest płatnikiem VAT i upoważnia OLMEX KMB Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
3. Oświadczam, że jestem upoważniony do podpisywania oświadczeń woli w imieniu Zamawiającego.

.....

pieczętka zamawiającego

.....

*czytelny podpis osoby
upoważnionej do składania
zamówienia*