

Zamówienie ZEX 1/ 08

Data :23/04/2008

OD:

Test Sp. z o.o. linia 1
Linia 2
Linia 3
Linia 4
Linia 5
NIP: NIP

Telefon: TEL

Fax : TEL

DO :

KONTRAHENT 1
Linia 2
Linia 3
ULICA

MIASTO
KOD POCZTOWY
Tel.TELEFON

Fax.FAX

Upowazniamy Was do wystawienia faktury bez naszego podpisu

Nasz Bank: konto:

Oczekujemy pisemnego podwiedzenia przyjęcia naszego zamówienia w ciągu 7 dni
oraz umieszczania nr zamówienia na wszelkich dokumentach związanych z tym zamówieniem.

Warunki płatności :

Lp	Wyszczególnienie	Jm. / ilość	Masa	cena netto	wartość netto
1	TOWAR 1 Linia 2	SZT 1, 00	kg	12, 00	12, 00
2	TOWAR 2 Linia 2		KG 2, 00	23, 00	46, 00
3	TOWAR 3 Linia 2	m2 3, 00	kg	34, 00	102, 00

	MASA	WARTOŚĆ
RAZEM	2, 00	160 , 00

zlecenie nr: 1 TEMAT

sprawę prowadzi:
