

# ZAMAWIAJĄCY

# ZAMÓWIENIE

.....  
 .....  
 .....

**DO:**



**TELMAX**

NIP 579-124-39-53

Firma Produkcyjno-Handlowa Telmax Arkadiusz Kusztal

ul. Lipowa 1

82-400 Sztum

Tel. Kom. +48 533 331 997

**Tel/Fax: 55 611 02 00**

**E-MAIL: telmax.info@wp.pl**

**ADRES DOSTAWY:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

DATA WYSTAWIENIA ZAMÓWIENIA	FORMA PŁATNOŚCI	TERMIN RELIZACJI	UWAGI

ILOŚĆ	TOWAR	JEDNOSTKA	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	RAZEM
			RAZEM	

1. Wprowadź zamówienie, uwzględniając ceny, warunki, metodę dostawy i inne parametry wymienione powyżej.
2. W przypadku niemożności dotrzymania warunków dostawy prosimy o natychmiastowe powiadomienie.
3. Prosimy o przesyłanie całej korespondencji pod adres:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Podpis

Data