Data: …….

ZAMÓWIENIE DO FIRMY GRYC

Dane do wystawienia faktury VAT	**Nazwa firmy**	**Ulica**	**Kod pocztowy, miejscowość**
	……..	……	……..
	……..	……	……
	……	……	……..
	Opis działalności		NIP
	……		……..
Dane kontaktowe	Osoba kontaktowa:	Telefon:	Adres e-mail:
	……..	……..	……

Sposób odbioru	Sposób płatności
Odbiór własny / Dowózka / Przesyłka kurierska	Gotówka / Przelew / Przedpłata / Pobranie
Powołaj się na numer przygotowanej oferty	Adres wysyłki towaru, jeśli inny niż na fakturze VAT
……	……
	……

Numer katalogowy lub nazwa towaru	**Ilość**

Uwagi	

Zamówienia prosimy przesyłać na adres: zamowienia@gryc.com.pl lub na numer faxu 22 879 90 62