

Data zamówienia

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa firmy/Imię, Nazwisko

Kod pocztowy, miejscowość

Ulica, numer domu/lokalu

Numer telefonu Adres e-mail

Numer NIP

DANE DO FAKTURY

takie same jak dane zamawiającego

Nazwa firmy

Kod pocztowy, miejscowość

Ulica, numer domu/lokalu

Numer NIP

FORMA PŁATNOŚCI

- Gotówka¹
- Przelew w terminie dni od daty wystawienia faktury²
- Faktura VAT
- Faktura PROFORMA

Lp.	Nazwa wyrobu/usługi	Symbol jm.	Ilość	Termin
1.	Wykonanie posadzki *zgodnie z ofertą z dnia	m ²	ok.
2.				

*pole nieobowiązkowe

Podpis / pieczętka zamawiającego

¹Płatność po zatarciu posadzki

²Termin do ustalenia z właścicielem FLOOR SOLUTIONS