

ZAMÓWIENIE NA MINIBARY

Symbol	Wersja	Odbiór	Forma płatności
<input type="checkbox"/> SM 30 S <input type="checkbox"/> SM 40 S <input type="checkbox"/> SM 40 ECN-E	<input type="checkbox"/> SM 30 P <input type="checkbox"/> SM 40 P	<input type="checkbox"/> Wolnostojąca <input type="checkbox"/> Do zabudowy	<input type="checkbox"/> OSOBISTY <input type="checkbox"/> WYSYŁKA KURIEREM <input type="checkbox"/> GOTÓWKA PRZY ODBIORZE
Cena			
Adres dostawy:			
Uwagi:			

DANE DO FAKTURY + DANE KONTAKTOWE

Pełna nazwa firmy			
Ulica		Osoba Kontaktowa	
Kod pocztowy		e-mail	
Miasto		tel. stacjonarny	
NIP		tel. komórkowy	
REGON		www	
Skąd wiem o minibarach <input type="checkbox"/> oferta <input type="checkbox"/> internet <input type="checkbox"/> gazeta <input type="checkbox"/> znajomi <input type="checkbox"/> z innego źródła			

Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu.

.....
data i podpis składającego zamówienie*

.....
pieczęć firmowa

* zamówienie złożyć może osoba reprezentującą firmę, bądź do tego upoważniona.

Zamówienie prosimy wysłać faxem na numer: (22) 398 74 18