

Kupujący:

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

Adres dostawy:

(wypełnić tylko w przypadku, jeżeli jest inny niż powyższy)

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

Sprzedawca:

Nazwa: Centrum Narzędzi „Kneblewski”

Adres: Grottgera 17D, 76-200 Słupsk

NIP: 839-111-62-47

Regon: 770837629

ZAMÓWIENIE NR

Lp.	Produkt	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Razem:				

Forma płatności (właściwe zaznaczyć):

- Za pobraniem
- Płatność przelewem na konto bankowe Sprzedawcy
- Płatność gotówką (odbior osobisty)

Dowód zakupu (właściwe zaznaczyć):

- Faktura VAT
- Paragon fiskalny

.....
Podpis Kupującego