

Do:
F. H. Kraina jaj Marek Stepiński
97-400 Bełchatów Postękalice 185
506-86-95-32 44-633-68-43

ZAMÓWIENIE

Zamawiający:

Nazwa firmy:.....

.....

Adres:.....

NIP:.....

Rodzaj zamówienia:

LP	Rodzaj towaru	Klasa wagowa	Ilość	Cena jednost. netto
1	Jaja klasy A			
2	Jaja klasy A			
3	Jaja klasy A			
4	Jaja klasy A			
5	Jaja klasy A			

Upoważniam F. H. Kraina jaj do wystawienia faktury vat na podstawie niniejszego zamówienia.

Osoba zamawiająca.....

Nr telefonu.....

Data odbioru zamówienia:.....

Rodzaj transportu:.....

Czytelny podpis osoby zamawiającej

Pieczętka firmowa



