

pieczęć zamawiającego

Dokładny adres wysyłkowy

dn. 20.....r.

Nr tel:	_____	
	mięscowosc	wojewodztwo
	ulica	Nr
	_____	_____
	poczta	
Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT. _____		
NIP/Numer tymczasowy		
Upoważniamy F.P.-H. „Alfa DRUK” Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez pokwitowania odbioru.		

A D R E S A T

FIRMA PRODUKCYJNO-HANDLOWA
AlfaDRUK
 Sp. z o.o.
 09-200 Sierpc, ul. Żeromskiego 26
 Tel. 24- 275-64-65 Fax 24- 275-11-79
 24- 275-44-74 24- 275-79-01
 e-mail: alfadruk@alfadruk.pl
 www.alfadruk.pl

zamówienie EXPRESOWE
 (faxem - pocztą elektroniczną)


**ZAMÓWIENIE NA TYM DRUKU GWARANTUJE DOSTAWĘ
 W CIĄGU 3 DNI ROBOCZYCH (bez dodatkowej opłaty)**

Ceny w/g aktualnego Katalogu

L.p.	Nazwa druku i symbol lub nr pozycji katalogowej	Jednostka miary	Zamawiana ilość
ZAMÓWIENIE NA TYM DRUKU GWARANTUJE DOSTAWĘ W CIĄGU 3 DNI ROBOCZYCH (bez dodatkowej opłaty)			

Płatne przelewem w ciągu 14 dni (Służba Zdrowia - 30 dni) od daty otrzymania faktury
 na konto bankowe: Bank PKO BP SA w Sierpcu Nr 48 1020 3974 0000 5402 0075 3319

Bonifikaty - w/g aktualnego Katalogu

 SIERPC Zamówienie expresowe.....
(pieczęć i podpis zamawiającego)