pieczęć zamawiającego

Dokładny adres wysyłkowy

miejscowość województwo

ulica Nr

– poczta

Nr tel: .....

..... dn. ..... 20.....r.

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

U ZAMÓWIENIE U

ADRESAT

»Alfa DRUK«

UNIWERSALNE

Oświadczamy, że jesteśmy płatnikami podatku VAT. NIP

Nr tymczasowy ..... . Upoważniamy F.P.-H. „Alfa DRUK" Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez pokwitowania odbioru

ZAMÓWIENIE NA DRUKI W/G KATALOGU „AlfaDRUK"

I. Zamawiamy druki z terminem realizacji ..... 20..... r.

Nr kolejny	Numer katalogo-wy	Zamawiana ilość	Nr kolejny	Numer katalogo-wy	Zamawiana ilość	Nr kolejny	Numer katalogo-wy	Zamawiana ilość	Nr kolejny	Numer katalogo-wy	Zamawiana ilość	Nr kolejny	Numer katalogo-wy	Zamawiana ilość	Nr kolejny	Numer katalogo-wy	Zamawiana ilość
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
1			5			9			13			17			21		
2			6			10			14			18			22		
3			7			11			15			19			23		
4			8			12			16			20			24		

Ceny w/g aktualnego Katalogu

II Zamawiamy druki, na które przesyłamy wzory

Ceny w/g aktualnego Katalogu

L.p.	Nazwa druku i symbol	Jednostka miary	Zamawiana ilość

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

.....
(pieczęć i podpis zamawiającego)