FORMULARZ ZAMÓWIENIOWY

MALCZEWSKI SPORT S.C.
ul. Oberconiówka 26A, 34-502 Zakopane
mobil 601 41 84 84 lub T 018 20 120 05
F 018 20 118 31
Mail: dystrybucja@malczewski.zakopane.pl
KONTO PeKaO S.A. 78 1240 1587 1111 0000 0816 3716

Zamawiający*	Imię:.....	Adres firmy:	NIP:.....
	Nazwisko:.....	ul.	Tel.:.....
	Firma:.....	.....	Fax:.....
		Adres dostawy:	E-Mail:
		ul.....	.....
		.....	
Termin dostawy	☐ od zaraz	☐ preferowany termin.....	
Rodzaj dostawy	☐ pocztą zwykłą	☐ przesyłką kurierską	☐ odbiór u sprzedawcy
Rodzaj płatności*	☐ za pobraniem	☐ przelewem 14 dni od daty sprzedaży	

Nr katalogowy*	**Nazwa / opis produktu**	**Ilość* (szt.)**	**Cena brutto jednostk. (zł)**	**Cena brutto całk. (zł)**

* pola zaznaczone gwiazdką prosimy obowiązkowo wypełnić

Miejsce, data _____ Pieczęć/podpis_____