FORMULARZ ZAMÓWIEŃ AKATEX Sp. z o.o. ul. Słowackiego 34, 43-300 Bielsko- Biała

zam.nr…… , **z dnia**…… **termin realizacji zam.** ……

osoba fizyczna/podmiot gospodarczy* **dane korespondencyjne :**

dane do faktury :…….

Imię i nazwisko: …….

Nazwa firmy: …….

Ulica:…….

Miejscowość i kod:……

Telefon:……

Nip:……

……

……

……

……

……

……

Lp.	Nazwa towaru / rozmiar/ oznaczenia funkcyjne	**cena brutto**	**ilość**	**wartość brutto**
	razem:			
	słownie:			

dzież na wymiar (+25% cen: dodatkowe ozn.

1.	nazwisko:	
	wzrost:	
	obw.kl.pier.	
	obw.pasa	
	obw.bioder	
	dł.boczna dł.rękawa	
	zatwierdził	
2.	nazwisko:	
	wzrost:	
	obw.kl.pier.	
	obw.pasa	
	obw.bioder	
	dł.boczna dł.rękawa	
	zatwierdził	
3.	nazwisko:	
	wzrost:	
	obw.kl.pier.	
	obw.pasa	
	obw.bioder	
	dł.boczna dł.rękawa	
	zatwierdził	

wymiary zebrał (podpis)

zaliczka/ pobrał (podpis)	
pozostało do zapłaty	

Dodatkowe Uwagi

zamawiający
(podpis i pieczęć firmowa)

Zamawiający upoważnia firmę Akatex sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu