

FORMULARZ ZAMÓWIENIA*

Informacje o Kliencie

Nazwa Firmy:
Adres:
NIP:
Tel/fax:
e-mail:
Osoba Kontaktowa:

Informacje o zamawianym materiale

Lp	Nazwa materiału	Ilość	Jednostka miary [szt]	Cena [PLN/szt]
1.	TopZinc R			
2.	TopZinc R+			

UWAGA: PRODUKTY SPRZEDAWANE SĄ W PEŁNYCH OPAKOWANIACH, SZCZEGÓŁY O ILOŚCIACH SZTUK W KARTONACH W KARTACH TECHNICZNYCH

Wartość zamówienia

Razem wartość netto PLN:

Warunki zamówienia

- Forma płatności (dla Klientów zamawiających pierwszy raz) - płatność gotówkowa przy odbiorze materiału lub przedpłata na wcześniej wystawioną fakturę proforma,
- Koszt transportu pokrywa Zamawiający,
- Ceny netto bez podatku VAT 23%,
- Termin dostawy: 21 dni od otrzymania zamówienia. Dostawy z magazynu do 48 godz.

Informacje o miejscu dostawy

Dokładny adres dostawy:
.....
Osoba Kontaktowa (tel):
.....
Termin dostawy:

Zapoznałem się i przyjmuję warunki zamówienia

.....
Data, Podpis, Pieczętka firmowa

*

- Formularz należy przesłać faksem lub mailem w formacie pdf lub jpg
(22) 894 42 91 lub biuro@topzinc.pl