



Miejsce i data: _____

ZAMÓWIENIE

Dane Zamawiającego:

Nazwa / Imię i nazwisko oraz firma
działalności gospodarczej:

Adres siedziby:

KRS:

NIP / REGON:

REGON:

PESEL (dot. osób fizycznych prow. dział. gospodarczą):

Telefon / e-mail:

Lp.	Asortyment	Cena netto za jednostkę	Jednostka miary	Ilość
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Termin realizacji zamówienia:

Miejsce dostawy/odbioru:

Forma płatności:

Osoba kontaktowa ze strony Zamawiającego:
(imię i nazwisko, numer telefonu)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na przesłanie przez Europlastic Polska sp. z o.o. z siedzibą w Kawle Dolne 4, 83-304 Przodkowo, NIP 589-183-69-77, wystawionej faktury VAT w formie elektronicznej za towary objęte niniejszym zamówieniem na adres e-mail: _____ . Faktura będzie płatna w terminie w niej oznaczonym.

Jednocześnie upoważniam Europlastic Polska sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez składania podpisu osoby upoważnionej przez Zamawiającego.

pieczętka Zamawiającego

czytelny podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Zamawiającego