

..... dn.2010 r.

NPGC
ul. Ujeścisko 7B/7
80-130 Gdańsk
fax: 058 741 59 90

ZAMÓWIENIE

Zamawiający (dane do faktury):

Nazwa firmy:			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica nr/nr:			
Telefon:		FAX:	
NIP:			
Regon:			
Osoba kontaktowa:		e-mail:	

Zamawiam:

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena netto	Wartość netto
1.				
2.				
3.				
			Razem:	

Podatek VAT: 22%

Wartość brutto: zł

<i>pieczęć firmowa</i>

.....
*imię, nazwisko oraz podpis
osoby upoważnionej*