



## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

### Zamawiający:

<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Ulica:</b>	
<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Pocztą:</b>	
<b>Miejscowość:</b>	
<b>Telefon nr:</b>	
<b>Adres e-mail:</b>	

### Adres dostawy:

*/Jeśli inny niż zamawiającego/*

<b>Imię:</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Ulica:</b>	
<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Pocztą:</b>	
<b>Miejscowość:</b>	

### Dane dotyczące zamówionego wyrobu:

<b>Symbol:</b>	
<b>Metal, opis:</b>	
<b>Rozmiar:</b>	
<b>Grawerunek:</b>	
<b>Uwagi:</b>	

**Formularz należy przesłać faksem na numer: 486133576**

Po otrzymaniu przez naszą firmę formularza skontaktuje się z Państwem konsultant w celu potwierdzenia zamówienia i ustalenia szczegółów. Czas realizacji wynosi 10 dni roboczych od momentu jego potwierdzenia i nadania mu numeru ID.

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIANIE FORMULARZA**