**FORMULARZ ZAMÓWIENIA - ELEWACJE**

..................., dn............. 20.... r.

**Proszę wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI, w odpowiednich polach** ☐ **wstawić X**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KLIENTA** | |
| Nazwa klienta |  |
| NIP |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADRES DOSTAWY** | | | | | | | | | | |
| **Dowóz SYLVA** | ☐ | **Odbiór własny** | | | | | | | ☐ |  |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | |
| Ulica/nr siedziby firmy | |  | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | |  |  | - |  |  |  | Poczta | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPECYFIKACJA PRODUKTU** | | | | | |
| **Kategoria produktu** | | **Nazwa produktu** | **Ilość sztuk / palet**  (do pełnych palet) | **Impregnacja** | |
| ☐ | Deska elewacyjna |  |  | Tak (M4)  ☐ | Nie  ☐ |
| ☐ | Deska elewacyjna |  |  | Tak (M4)  ☐ | Nie  ☐ |
| ☐ | Deska elewacyjna |  |  | Tak (M4)  ☐ | Nie  ☐ |
| ☐ | Deska elewacyjna |  |  | Tak (M4)  ☐ | Nie  ☐ |
| ☐ | Deska elewacyjna |  |  | Tak (M4)  ☐ | Nie  ☐ |
| ☐ | Deska elewacyjna |  |  | Tak (M4)  ☐ | Nie  ☐ |
| ☐ | Deska elewacyjna |  |  | Tak (M4)  ☐ | Nie  ☐ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria produktu** | | **Ilość sztuk**  (do pełnych palet) |
| ☐ | Legar pod deskę elewacyjną ( Impregnacja M4 ) |  |
| ☐ | Legar pod deskę elewacyjną ( Impregnacja M4 ) |  |

**WYPEŁNIA OSOBA PRZYMUJĄCA ZAMÓWIENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin realizacji |  |
| Koszty transportu |  |
| Odmowa przyjęcia zamówienia- uzasadnienie |  |

Zamówienie przyjęto do realizacji Imię i Nazwisko zamawiającego

……….…………………………………………………… ……….……………………………………………..

Podpis pracownika SYLVA