*Wypełnia osoba przyjmująca zamówienie:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Numer klienta* |  |
| *Numer zamówienia* |  |

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

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA - PELLET**

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA – PELLET**

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

|  |
| --- |
| **DANE KLIENTA - NABYWCA** |
| Nazwa klienta: |  |
| NIP: |  |
| Adres email do faktur: |  |
| **DANE ODBIORCY (jeśli inny niż powyżej)** |
| Nazwa odbiorcy: |  |

|  |
| --- |
|  **NAZWA PRODUKTU ILOŚĆ (min. 24T)** |
| ☐ Pellet SYLVA 6 mm DIN+ (990 kg/paleta) - WORKI |  |
| ☐ Pellet SYLVA 6 mm DIN+ , LUZ - CYSTERNA |  |
| ☐ Pellet SYLVA 6 mm DIN+ , LUZ – BIG BAG |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **UWAGI / NOTATKI / WSKAZÓWKI** | **WYMAGANY HDS** |
|  | ☐ TAK☐ NIE |

**Prosimy oczekiwać ( do 5 dni roboczych ) na potwierdzenie przyjęcia zamówienia oraz datę jego realizacji. W przypadku ograniczonej dostępności produktu, prosimy o kontakt z Działem Sprzedaży w celu ustalenia dostępnego limitu ilościowego oraz ceny.**

Uzupełniony formularz zamówienia, prosimy przesłać na adres mailowy: **zamowienia.pellet@sylva.pl**

*Przesłanie zamówienia oznacza akceptację „Ogólnych Warunków Sprzedaży” (OWS) obowiązujących w Sylva Sp. z o.o. dostępnych na stronie internetowej www.sylva.pl*

 **Imię i nazwisko zamawiającego:**