



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

FORMULARZ ZAMÓWIENIA - TARASY

Proszę wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI, w odpowiednich polach wstawić X

DANE KLIENTA

Nazwa klienta	
NIP	

ADRES DOSTAWY

Dowóz SYLVA	<input type="checkbox"/>	Odbiór własny	<input type="checkbox"/>		
Miejscowość					
Ulica/nr siedziby firmy					
Województwo					
Kod pocztowy		-		Poczta	

SPECYFIKACJA PRODUKTU

Kategoria produktu	Nazwa produktu	Długość (mb)	Ilość sztuk/palet (do pełnych palet)	Impregnacja	
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa			Tak (M4) <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa			Tak (M4) <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa			Tak (M4) <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa			Tak (M4) <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa			Tak (M4) <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa			Tak (M4) <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa			Tak (M4) <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa			Tak (M4) <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>





<input type="checkbox"/>	Kategoria produktu	Nazwa produktu	Długość (mb)	Ilość sztuk /palet (do pełnych palet)	Impregnacja	
					Tak (M4) <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Deska tarasowa				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kategoria produktu		Ilość sztuk (do pełnych palet)
<input type="checkbox"/>	Legar pod deskę tarasową 40mm x 75mm (Impregnacja M4)	
<input type="checkbox"/>	Legar pod deskę tarasową 50mm x 75mm (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

