

**ZAMÓWIENIE
FAX****ADRESAT:****ROZWÓJ S.A.**

27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI

UL. KILIŃSKIEGO 26

NR FAXU: 041-265-24-04

NR KONTA: BPH S.A. KRAKÓW o/OSTROWIEC ŚW. 07 1060 0076 0000 3200 0014 9571

Data: Numer: REGON: P-2900413585 NIP: 661-00-08-753

KRS: SĄD REJONOWY W KIELCACH X WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRS 0000196173

..... KAPITAŁ ZAKŁADOWY I WPŁACONY: 2 175 000 ZŁ



ZAMAWIAJĄCY:		
Nazwa firmy:		
Kod pocztowy miasto:		
Adres:		
NIP:		
REGON:		
KRS:		
Kapitał zakładowy i wpłacony: (dotyczy spółki z O.O i Akcyjne)		
Telefon kontaktowy:		
Sposób zapłaty: (wstaw znak X)	1. Gotówka przy odbiorze.	
	2. Zaliczenie pocztowe.	
	3. Przedpłata na konto.	
Sposób wysyłki: (wstaw znak X)	1. Poczta polska.	
	2. Firma kurierska.	
Adres wysyłkowy: (tylko jeśli inny)		

Szczegóły zamówienia:

LP	NAZWA TOWARU	J.M.	ILOŚĆ	CENA	TERMIN DOSTAWY
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

..... Czytelny podpis osoby składającej zamówienie	Czy wysłać fakturę VAT razem z zamówionym towarem?	Tak	
		Nie	