

.....  
(data zamówienia)



## ZAMÓWIENIE

**NABYWCA:**

.....

.....

**NIP** .....

**ODBIORCA** (jeśli ma zostać ujęty na fakturze):

.....

.....

**NIP** .....

**WARUNKI PŁATNOŚCI** (niepotrzebne skreślić):

PRZELEW/GOTÓWKA/PRZEDPŁATA

**DOSTAWCA:**

**Sklep Pożarniczy FLORIAN**

**Wrocławska 188a**

**62-800 Kalisz**

**NIP: 968-027-53-37**

**OSOBA ZAMAWIAJĄCA:**

Imię i nazwisko: .....

Telefon: .....

Email: .....

**ADRES DOSTAWY:**

Imię i nazwisko: .....

Telefon: .....

Adres: .....

Email: .....

| L.p. | NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | CENA<br>BRUTTO | WARTOŚĆ<br>BRUTTO |
|------|--------------|-------|----------------|-------------------|
| 1    |              |       |                |                   |
| 2    |              |       |                |                   |
| 3    |              |       |                |                   |
| 4    |              |       |                |                   |
| 5    |              |       |                |                   |

Upoważniam firmę „FLORIAN Sklep Pożarniczy” do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.

.....  
podpis i pieczęć podmiotu zamawiającego