

## ADRES DOSTAWY • gdy jest inny niż adres płatnika

\*Nazwa placówki

\*Miejscowość

\*Kod  -

\*Poczta

\*Ulica

\*Imię i nazwisko odbiorcy

<sup>1</sup> \*Tel. kom. odbiorcy

\*E-mail odbiorcy

\*Uwagi

<sup>1</sup> Otrzymają Państwo informację o wysylce.

## DANE PŁATNIKA = DANE DO FAKTURY

\*Nazwa placówki

\*NIP

\*Miejscowość

\*Kod  -

\*Poczta

\*Ulica

\*Czytelne imię i nazwisko zamawiającego

\*Telefon zamawiającego

\*E-mail zamawiającego

## Zaznacz wybraną formę płatności

**pobranie** (placówki niepubliczne)  **przelew** (placówki publiczne)  **przedpłata** (na życzenie)

## Czy jest to zamówienie z Programu RADOSNA SZKOŁA

TAK

NIE

Kod

Nazwa produktu

Ilość

Cena

Wartość

Kod	Nazwa produktu	Ilość	Cena	Wartość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> PLN	<input type="text"/> PLN

Zapraszamy do kontaktu z nami za pomocą infolinii: **725-100-900**

Prosimy o wycięcie lub zrobienie kserokopii zamówienia dla ułatwienia następnych zamówień.

