

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

max:control (measuring instruments)
ul. Rybnicka 47, 47-400 Racibórz
Tel: (32) 414-76-71
Fax:(32) 414-76-70
NIP:639-191-76-15
E-mail: info@mc-instruments.pl
Web: www.mc-instruments.pl
Dane bankowe: ING Bank Śląski o/ Racibórz
Nr 80 1050 1328 1000 0023 2064 9961

Zamawiający:*	Nazwa firmy:			
	Adres:			
	Dane płatnika:* Nazwa płatnika:			
	NIP:		TELEFON:	
	E-MAIL:		FAX:	
Rodzaj płatności:	<input type="checkbox"/> PRZELEW		<input type="checkbox"/> PRZELEW/ PRZEDPŁATA	
	Dane bankowe: ING Bank Śląski o/ Racibórz Nr 80 1050 1328 1000 0023 2064 9961			
DOSTAWA:				
Adres dostawy:				
Rodzaj dostawy:*	<input type="checkbox"/> przesyłka kurierska nr. Klienta..... <input type="checkbox"/> inne.....			
Płatność za transport:	Po stronie Odbiorcy: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
Treść zamówienia				
Pos.:	Nr artukułu:*	nazwa/opis produktu	Ilość:*	Cena netto:
1				
2				
3				
4				

*pola zaznaczone gwiazdką prosimy obowiązkowo wypełnić

_____ miejscowość i data*

_____ pieczęć i podpis*