

.....
Miejscowość, data

Kupujący:

.....
.....
.....

Adres dostawy:

(wypełnić tylko w przypadku, jeżeli jest inny niż powyższy)

.....
.....
.....

Sprzedawca:

Kraften Jastrzębski i Wspólnicy Spółka Jawna
ul. Długa 86, 05-075 Warszawa
NIP: 9522132366, REGON: 147468692

ZAMÓWIENIE NR

Lp.	Produkt	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto
1				
2				
3				
4				
5				
Razem:				

Forma płatności (właściwe zaznaczyć):

- ☐ Za pobraniem
- ☐ Płatność przelewem na konto bankowe Sprzedawcy
- ☐ Płatność gotówką (odbiór osobisty)
- ☐ PayU

.....
Podpis Kupującego