



# ARGES

OŚWIETLENIE

.....  
Data, miejscowość

**ARGES**

ul. Kościuszki 61b

43-190 Mikołów

biuro@arges.com.pl

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

### Dane klienta:

Nazwa firmy: ..... Adres dostawy: .....

Adres: .....  
.....

NIP: ..... Osoba zamawiająca: .....

Tel: .....  
.....

### Formy płatności (podkreślić właściwe):

1. Gotówka 2. Przelew 3. Faktura VAT

### ZAMÓWIONE PRODUKTY:

	Kod produktu	Opis	Ilość	Cena jedn. sprzedaży
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....  
(podpis osoby składającej zamówienie)