...................., ..............................

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)*