ZAMÓWIENIE z dnia: .............................................Miejscowość:.............................................................

DOSTAWCA

A-Z Decor Dorota Zych-Dąbrowska

Błońska 37 B, 05-830 Nadarzyn

NIP: 993-003-19-04, biuro@a-z-decor.com

tel. kom.(605)108642, tel. stac. (22)7398971

ZAMAWIAJĄCY

Imię:……………..…………………………. Nazwisko: ...............................................................................

Nazwa firmy:.............................................................................NIP: .......................................................

Adres (ulica, nr domu, mieszkania): .........................................................................................................

Kod pocztowy: ..........................................Miejscowość: .........................................................................

Telefon kontaktowy: .................................................................................................................................

E-mail: ………………................................................................................................................................

ADRES DOSTAWY (wypełnić jeśli inny niż zamawiającego)

Imię: ..........................................................Nazwisko: .............................................................................

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

Kod pocztowy: ..........................................Miejscowość: ........................................................................

ZAMAWIANE PRODUKTY:

 Opis Index Ilość Cena jedn.

1. …………………………..………………………………………………………………..……...………
2. ………………………………………………………..…………………………………..…..………….
3. ………………………………………………….………………………………………..……..………..
4. …………………………………………………………….……………………..…………..…………..

UWAGI DO ZAMÓWIENIA: .....................................................................................................................

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

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

DOSTAWA: Firma kurierska

PŁATNOŚĆ: przedpłata na konto dostawcy

Po wypłynięciu zamówienia wyliczymy koszt dostawy (dla paczek krajowych do 10 kg nie przekracza on 20 zł). Podamy również orientacyjny termin dostawy do ostatecznej akceptacji. Przedpłata wymagana jest z reguły na dzień przed wysyłką z naszego magazynu jednak dla niektórych zamówień o dużej wartości może być wymagana częściowa przedpłata po potrzymaniu przez Zamawiającego naszego potwierdzenia zamówienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zamówieniu dla potrzeb jego realizacji zgodnie z ustawą z dnia 27.08.1997r. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 923 ze zm.

Podpis zamawiającego: ………….……………………………………………………………………………