Zapytanie

Pełna nazwa zamawiającego:.....

.....

Ulica:.....

Miejscowość: .....

Kod pocztowy: ……-…… Miasto (poczta): .....

NIP: .....

Osoba kontaktowa :

Imię i Nazwisko: .....

e-mail / telefon: .....

Nazwa produktu:	Wymiar	Ilość	Materiał
		Razem netto:	

Specyfikacja produktu:.....

.....

.....

Forma płatności:.....

Termin realizacji:.....

Dostawa:.....

.....

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej do złożenia zamówienia

STUDIO MINUS
ul. Majowa 14/4, 05-800 Pruszków
tel.: 22 728 06 18, fax: 22 728 50 11
e-mail: biuro@studiominus.pl