

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Data / / 20

Imię

Nazwisko

Seminarium w

Zamawiam następujące obrazki

L.P.	Numer wzoru	Rodzaj wykończenia (błysk/mat)	500szt zaznacz krzyżykiem	1000szt zaznacz krzyżykiem
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

RAZEM

Wzorów: szt.

Adres odbioru:

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

Płatne:

zaliczka: zł

do zapłaty: zł

Kontakt:

email:

tel.

kom.

Podpis