

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Data

Imię

Nazwisko

Seminarium w

Zamawiam następujące obrazki

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

RAZEM

Wzorów: szt.

Adres odbioru:

Płatne:

zaliczka: zł

do zapłaty: zł

Kontakt:

email:

tel.

kom.

Podpis