

# ZAMÓWIENIE



<u>Zamawiający</u>	<u>Odbiorca - adres dostawy</u>	<b>Sklep Ognioowy</b> <b>Jakub Todryk, Jarosław Wasik</b> <b>spółka jawna</b>  Pl. Straży Pożarnej 2 63-100 Śrem tel. 535 998 998 ; 535 998 112 fax. 612838398 e-mail: poczta@sklepogniowy.pl NIP 785799716
<u>Nip zamawiającego</u>	<u>Osoba kontaktowa</u>	<u>Data zamówienia</u>
<u>Warunki płatności</u>	tel. gsm. mail	<u>Nr zamówienia</u>

Lp.	Nazwa artykułu - nr katalogowy	JM.	Ilość	Wartość netto	Uwagi

**Upoważniamy Waszą firmę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu**

*Data*

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej*