



ZAMÓWIENIE

Data

ZAMAWIAJĄCY

DOSTAWCA

Nazwa Firmy

Adres

NIP

**P.W. PROFIL
ul. Regeera 101
43-382 Bielsko-Biała
POLAND**

Adres dostawy (jeśli inny niż powyżej)

L.p.	Kolor płyty	Rodzaj perforacji	Ilość szt.	Uwagi

ZAMÓWIENIE PROSIMY WYŚLAĆ NA FAX NR (+48) 33 818 39 95

Czytelny podpis zamawiającego

pieczęć firmowa