

<b>Zamawiający:</b>

<b>Odbiorca:</b>

<b>Adresat :</b>

..... (proszę wpisać miasto)

<b>Warunki płatności:*</b>

<b>Płatnik :</b>

<b>NIP płatnika :</b>

<b>Data zamówienia :</b>	<b>Nr:</b>

sklep internetowy

## ZAMÓWIENIE

Lp.	Nazwa artykułu-wyrobu	J/M	Ilość	Wartość BRUTTO	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

Osoba kontaktowa ze strony zamawiającego:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

.....

Telefon kontaktowy :

.....

**\*Dla jednostek z państwowej sfery budżetowej (budżetówka) przelew 14 dni**



[www.arpapol.pl](http://www.arpapol.pl)

WROCŁAW – [handlowy@arpapol.pl](mailto:handlowy@arpapol.pl)  
LUBLIN – [lublin@arpapol.pl](mailto:lublin@arpapol.pl)  
BIELSKO-BIAŁA – [bielsko@arpapol.pl](mailto:bielsko@arpapol.pl)