

Miejscowość:
Data:

**DREWBOR**  
**ul. Tysiąclecia 39**  
**36-050 Sokółów Małopolski**  
[rborawiak@gmail.com](mailto:rborawiak@gmail.com)

### Formularz zamówienia

Dane klienta:

Nazwa Klienta:	Adres dostawy:
Adres:	Osoba zamawiająca:
NIP:	
nr tel:	

Forma płatności:

Gotówka       Przelew

Zamówione produkty:

Nr	Nazwa towaru	Opis	Jedn. sprzedaży	Ilość	Cena brutto sprzedaży	Wartość brutto sprzedaży
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

.....  
(podpis osoby składającej zamówienie)