

SILVERSTONE POLSKA

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Dane kontaktowe	
Osoba składając a zamówienie	
Telefon	
E-mail	

Dane do faktury	
Firma	
Miasto	
Adres	
NIP	

Zamawiany produkt	
Numer katalogowy	
Ilość sztuk	
Numer katalogowy	
Ilość sztuk	

Rozładunek	
Rampa	
Auto niskopodwoziowe/winda	

Adres dostawy *	
Firma	
Miasto	
Adres	

- zapoznałem się z kosztami transportu i przyjmuje je

* jeśli adres dostawy jest inny niż adres na fakturze.