

**ZAMÓWIENIE NR .....**

DATA ZAMÓWIENIA.....

Zamawiający

.....  
.....  
.....  
nazwa firmy, adres, NIP, telefon kontaktowy



[www.drzwiw10dni.pl](http://www.drzwiw10dni.pl)

info: 888 81 81 81

lp	Nazwa drzwi (model)	Szer	L/P	Kolor	Szkło	Zamek	Tuleje	Ościeżnica	Opaska	Ćwierćw.	Uwagi

wypełnia firma VERTIM

nr faxu 34 364 37 30

nr zamówienia	data zamówienia
termin realizacji	termin dostawy
sposób dostawy	osoba wykonująca
uwagi	

.....  
Imię i Nazwisko osoby zamawiającej (telefon)