

R-SERVICE	<b>ZAMÓWIENIE</b>	DATA ZAMÓWIENIA:
-----------	-------------------	------------------

<b>PLATNIK:</b> Nazwa: Adres: NIP:	<b>ODBIORCA</b> (o ile inny niż płatnik): Nazwa: Adres:
---	---

<b>OSOBA KONTAKTOWA:</b>	<b>KONTAKT:</b> tel: e-mail:
--------------------------	------------------------------------

TOWAR/USŁUGA:	ILOŚĆ:

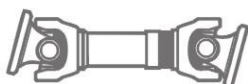
**RYSUNEK, SZKIC, DODATKOWE WYMIARY:**

**UWAGI ZAMAWIAJĄCEGO** (np. numer zamówienia, sposób dostawy/odbioru itp.):

**UWAGI R-SERVICE:**

Forma płatności, termin realizacji zamówienia odbywa się wg zasad współpracy oraz po uzgodnieniach z pracownikiem biura firmy R-SERVICE

AUTORYZOWANY PRZEDSTAWICIEL



.....  
podpis zamawiającego