

<b>Zamawiający:</b>

<b>Odbiorca:</b>

<i>Adresat :</i>
<b>PHU MASTERFIRE ALBERT KRUPA</b>
<b>OWIECZKI 6 98-273 KLONOWA NIP 827-231-96-13 TEL. 691 621 581</b>

<b>Warunki płatności:</b>

<b>Miejsce dostawy:</b>

<b>NIP zamawiającego :</b>

<i>Data zamówienia :</i>	<i>Numer oferty:</i>

**ZAMÓWIENIE**  
*ogólne z rubrykami*

<b>Województwo:</b>
---------------------

L.p.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena netto

**Upoważniamy Waszą firmę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu**

<b>Zgoda na otrzymywanie informacji handlowych</b>	<b>Zgoda</b>
Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. Zm.) Wyrażam zgodę na otrzymywanie w ramach Serwisu prowadzonego przez PHU MASTERFIRE ALBERT KRUPA z siedzibą w 98-273 KLONOWA, OWIECZKI 6 na podany przeze mnie adres e-mail, informacji handlowych (np. newsletter, informacje o konkursach, nagrodach, promocjach i rabatach)	<b>TAK</b>
	<b>NIE</b>

<i>Osoba kontaktowa ze strony zamawiającego:</i>
.....
.....
Telefon kontaktowy :

<i>Pieczeń i podpis osoby upoważnionej :</i>