

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA

Dane firmy Zlecającej:

Nazwa firmy:

Ulica i numer

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon

Fax

E-mail

UWAGI:

Dane korespondencyjne
(jeżeli inne niż dane firmy):

Nazwa firmy:

Ulica i numer

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon

Fax

E-mail

UWAGI:

Lp.	Typ	Model	Liczba sztuk	cena
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

ZLECENIOBIORCA

Nazwa firmy:

TM TECHNOLOGIE Sp. z o.o.

Ulica i numer

Morawica 355

Kod pocztowy

32-084

Miejscowość

Morawica

Telefon

124446060

Fax

123505734

E-mail

zamowienia@tmtechnologie.pl

Data

Podpis

* Przewidywany termin realizacji zostanie określony po 24h od momentu wpłynięcia zamówienia.

TM TECHNOLOGIE SP. Z O. O.

Morawica 355, 32-084 Morawica, gm. Liszki, Poland, tel.: 48 12 444 60 60, fax: +48 12 350 57 34, www.tmtechnologie.pl, Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy: 50,000 pln, KRS: 0000144891, NIP: 6772203278, REGON: 356588026