

e-mail sprzedaz@tripus.pl

fax 71 314 6235

tel. 71 315 6321

Klient / Nazwa

Adres

kod pocztowy

miescowosc

ulica

nr

data

NIP

osoba kontaktowa

telefon

Inny adres

wysylkowy

(jesli ten sam to nie  
pisać nic)

kod pocztowy

miescowosc

ulica

nr

Nr Klienta

.....

TRIPUS-POLSKA Sp. z o. o.  
ul. Żeromskiego 18  
56-420 Bierutów

## ZAMÓWIENIE

Zamawiam towary wg specyfikacji poniżej

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Termin  
dostawy

Podpis

Sposób płatności:  
(zaznaczyć)

gotówka przy odbiorze

przedpłata (proforma)

przelew

Sposób  
dostawy:  
(zaznaczyć)

odbiór własny

kurier (bez pobrania)

kurier (pobranie)

Uwagi:

Zamówienie przyjął: .....