

# ZAMÓWIENIE SZTUKATERII ELEWACYJNEJ

Zamówienie z dnia .....

od .....

Adres dostawy:

ul. ....

Kod poczowy \_\_ - \_\_ - \_\_ Miejscowość.....

Dane do faktury:

.....  
.....  
.....

Produkty:

Produkt	Ilość w metrach

Dodatkowe informacje:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Tel. kontaktowy:.....