

ZAMÓWIENIE NA POCHWYT NR.....

Data zamówienia.....

Zamawiający:

Osoba odpowiedzialna za zamówienie:

Adres dostawy:



.....

.....

.....

.....

.....

.....

NIP:.....

Tel:.....

.....

L.P.	MODEL POCHWYTU:	RODZAJ POCHWYTU		DŁUGOŚĆ Parametr L	ROZSTAW MOCOWANIA Parametr X	NÓŻKI		MOCOWANIE		SKRZYDŁO PVC, ALU, DREWNO	ILOŚĆ
		JEDNOSTRONNY	DWUSTRONNY			PROSTE	SKOŚNE	UKRYTE	NA WYLOT		
1											
2											
3											

DZIĘKUJEMY ZA ZŁOŻENIE ZLECENIA TEL/FAX: 56 621 99 27 biuro@veyna.pl

Dodatkowe uwagi:

.....

* Warunkiem realizacji zlecenia jest dokonanie przedpłaty.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 pkt. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1).

Państwa czytelny podpis, pieczęćka

.....