

Zamówienie alkometru

Data: _____

1. Dane Zamawiającego:

Prosimy podać dane osoby na które zostanie wysłany nowy alkometr – **poła obowiązkowe**. W przypadku faktury VAT proszę podać dane firmy i NIP.

Nazwisko i Imię/Firma : _____

Ulica i numer domu : _____

Kod pocztowy : _____ Miasto : _____

Telefony kontaktowe : _____

NIP : _____

2. Zamówienie

Poniższe ceny uwzględniają 10% rabat oraz podatek VAT 22% i transport zamówionego alkometru!

W przypadku zamówienia powyżej 1000PLN prosimy o kontakt w sprawie rabatu! Nazwy alkometrów i ceny muszą odpowiadać tym na stronie internetowej www.alkoholtester.pl

Alkometr _____	: _____ szt za cenę jednostkową _____	brutto , w sumie : _____	PLN
Alkometr _____	: _____ szt za cenę jednostkową _____	brutto , w sumie : _____	PLN
Alkometr _____	: _____ szt za cenę jednostkową _____	brutto , w sumie : _____	PLN
Alkometr _____	: _____ szt za cenę jednostkową _____	brutto , w sumie : _____	PLN
Alkometr _____	: _____ szt za cenę jednostkową _____	brutto , w sumie : _____	PLN
Alkometr _____	: _____ szt za cenę jednostkową _____	brutto , w sumie : _____	PLN
			SUMA CAŁOWITA: _____ PLN

3. Informacje o płatności

Do niniejszego zamówienia załączam potwierdzenie płatności na kwotę _____ PLN dokonanej na konto:
SPEED-UP S.C. BRE Bank SA Oddział Łódź (MultiBank) nr: 36 1140 2017 0000 4302 0425 7671

Podpis Zamawiającego