

ZAMÓWIENIE



SZOPIENICE

.....
miejsowość, data

Pełna nazwa Zamawiającego:.....

Adres:.....

REGON:.....

NIP:.....

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa towaru</i>	<i>Ilość</i>	<i>Uwagi</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Upoważniamy sprzedającego do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Imię i nazwisko składającego zamówienie:.....

Numer telefonu:.....

Podpis

NIP: 954-23-94-141, regon: 277704628, KRS: 0000082395
Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w Katowicach
Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
Kapitał zakładowy: 50 000,00 PLN

NR RACHUNKU BANKOWEGO:
Bank PEKAO SA II o/Katowice
20 1240 2959 1111 0010 0596 8845
BRE Bank SA Oddz. Korporacyjny Katowice
62 1140 1078 0000 3000 2800 1001

ODLEWNIA METALI
SZOPIENICE Sp. z o.o.
ul. ks. mjra K. Woźniaka 24
40-389 Katowice
tel.: +48 32 606 89 00 + 01
fax: +48 32 606 89 03
e-mail: oms@oms.com.pl
www.oms.com.pl

