

Formularz zamówienia

Do: BETAFENCE Sp. z o.o.
Customer Service Center
fax 077 48 25 007

Data:

Nr. Klienta:	Nr. zamów.:
Zamawiający:	
Płatnik:	Metoda płatności:
Os. kontaktowa:	
Telefon:	

Lp.	Opis produktu	Kod SAP	Ilość
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
Uwagi:			

Podpis i pieczętka: