

.....
Miejscowość, data

Kupujący:

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

Adres dostawy: (wypełnić tylko w przypadku, jeżeli jest inny niż powyższy)

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

Sprzedawca:

ATIC Krzysztof Smoliński
ul. Żemicka 9
55-010 Świąta Katarzyna

ZAMÓWIENIE NR

Lp.	Produkt	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto
1				
2				
3				
Razem:				

Forma płatności (właściwe zaznaczyć):

- Płatność przy odbiorze osobistym
- Przelew na konto Sprzedawcy
- Płatność internetowa – PayU
- Za pobraniem

Dowód zakupu (właściwe zaznaczyć):

- Paragon fiskalny
- Faktura

.....
Podpis Kupującego