

DOSTAWCA:**ProAUDIO-AVT Sp. z o.o.**

Ul. Stalowa 80, 53-440 Wrocław
Tel. (+48) 71 360-58-51, 360-58-52
Fax (+48) 71 360-58-53
www.proaudio.pl, info@proaudio.pl

Przy pierwszym zamówieniu prosimy dostarczyć kopię dokumentów rejestrowych firmy (NIP, REGON, KRS lub wpis do ewidencji).

ZAMÓWIENIE NR
z dnia**Zamawiający:**

Firma: _____

Adres: _____

NIP: _____

Osoba kontaktowa: _____

Fax: _____

Telefon: _____

Lp.	Opis zamawianego towaru	Ilość	JM	Cena netto	Wartość
Wartość zamówionego towaru [netto]:					

OCZEKIWANY TERMIN REALIZACJI:	
TRANSPORT NA KOSZT ZAMAWIAJĄCEGO POPRZEZ FIRME:	
OŚWIADCZENIE:	
ADRES DOSTAWY:	
INNE UWAGI:	

Zamawiający:
(imię i nazwisko)

Podpis i pieczętka osoby upoważnionej do zaciągnięcia zobowiązań finansowych:

.....