

**ZAMÓWIENIE STANDARD**

[ZAMAWIAJĄCY]

DATA ZAMÓWIENIA:

**ZAMÓWIENIE Nr \_\_\_\_\_**DOTYCZY UMOWY HANDLOWEJ/OBIEKTOWEJ  
NR.

L.p.	Produkt	Struktura	Granulacja	Kolor	Jm	Ilość	Uwagi / Kontynuacja
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

 Skonto 2,3%  
za termin płatności do 5 dni**TRANSPORT** własny  dostawcy  
Oczekiwana data dostawy/odbioru

Miejsce dostawy:

Osoba upoważniona do odbioru:

Informacje dodatkowe:

**POTWIERDZENIE REALIZACJI  
ZAMÓWIENIA**

Towar gotowy: \_\_\_\_\_ godz.

Dostawa do klienta:

Data i podpis:

[WYPEŁNIA PRACOWNIK DOK]

[CZYTELNY PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO]