|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo do formularznowe.jpg |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DomArtStyl**  **Chojęcin-Szum 8H, 63-640 Bralin** | | | |  |  |  |  |  |
| **tel. 62 78 104 65** | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Formularz zamówienia** | | | | | | | | |
| **Dane zamawiającego** | | | |  | **Adres dostawy** | | | |
| Firma |  |  |  |  | Firma | |  | |
| NIP |  |  |  |  | NIP | |  | |
| Imię i nazwisko | |  |  |  | Imię i nazwisko | |  | |
| Kod pocztowy |  |  |  |  | Kod pocztowy | |  | |
| Miasto |  |  |  |  | Miasto | |  | |
| Ulica i numer |  |  |  |  | Ulica i numer | |  | |
| Numer kontaktowy | |  |  |  | Numer kontaktowy | |  | |
| Adres e-mail |  |  |  |  | Adres e-mail | |  | |
|  |  |  |  |  |  | ☐**Tak jak dane zamawiającego** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa Mebla** | | **Wysokość\*** | **Rodzaj siedziska\*** | **Tkanina** | **Wybarwienie drewna** | **Rodzaj pikowania** | **Uwagi** | **Ilość sztuk** |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| |  | | --- | |  | | | | |  |  |  |  | |
| **Sposób dostawy:**  **☐ Kurier**  **☐ Odbiór osobisty**  **Sposób zapłaty:**  **☐ Przelew ☐ Przy odbiorze** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* Gdy istnieje możliwość wyboru wysokości i siedziska | | | |  |  |  |  |  |