

АНКЕТА-ЗАМОВЛЕННЯ

№ _____ Дата _____

ВІДПРАВНИК

Назва фірми/ ПІБ		
Адреса:		
Номер телефона	стац.	моб.
E-mail:		
Контактна особа		

ОТРИМУВАЧ

Назва фірми/ ПІБ		
Адреса:		
Номер телефона	стац.	мобільний
E-mail:		
Контактна особа		

ХАРАКТЕРИСТИКА ТОВАРУ

	Назва товару	Код ТН ЗЕД	Кількість, штук	Вага, кг/ об'єм, м3	Вартість одиниці, євро	Сума, євро	Документи		
							сертифікат походження	сертифікат експлуат.	інвойс
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
	ВСЬОГО								

УМОВИ ДОСТАВКИ

До складу у Львові	
До складу в обл.центрі Отримувача	
До Отримувача	

ПІДПИС ВІДПРАВНИКА

--