Megrendelőlap

Intézmény neve: _____

Megrendelő személy neve: _____

Igazgató neve:_____

Szállítási cím:_____

_____

E-mail:_____**Tel./Fax:**_____

Számlázási név és cím:_____

_____

Fizetés módja (kérjük aláhúzni): • Utánvét • Átutalás (Csak intézmények, iskolák számára választható)

Cikkszám	Terméknév	Mennyiség (DB)	Ár (Ft)

A szállítási költség a megrendelõt terheli! Az árak a 27%-os áfa összegét tartalmazzák!

Aláírás/pecsét/dátum: