



Prosimy uzupełnić zlecenie naprawy i odesłać
faksem na nr (091) 5610 322

<i>Pieczęć Zamawiającego</i>	<i>Pieczęć ZHS</i>
------------------------------	--------------------

Zamówienie

Zamawiam dostarczenie poniższych urządzeń:

1. szt.
2. szt.
3. szt.
4. szt.
5. szt.
6. szt.
7. szt.

Towar prosimy przesłać na adres:

Upoważniam firmę **Zakład Hydrauliki Siłowej** z siedzibą w Kobyłance przy ul. Szkolnej 12 A do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

....., dnia

.....
(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Zamawiającego)