

FORMULARZ ZAMÓWIENIA GAZU			DATA ZAMÓWIENIA
Dane firmy			
ZAMÓWIENIE			
PRODUKT	ILOŚĆ	CENA	MIEJSCE DOSTAWY
FORMA PŁATNOŚCI		DATA PLANOWANEJ DOSTAWY (i/lub godzina)	
DANE DOSTAWY			
Imię i nazwisko osoby odbierającej			
Adres dostawy			
Numer telefonu osoby odbierającej			
PESEL / NIP			
Adres e-mail			
Uwagi			
			Podpis i pieczęć kupującego
Informacje dodatkowe (nieobowiązkowe)			
			Dziękujemy za złożenie zamówienia!