

ZAMÓWIENIE NR

Data:

Firma:

Do firmy:

Ulica/nr:

RENEX

Miejscowość:

Kod:

Al. Kazimierza Wielkiego 6E

87-800 Włocławek

NIP: 524-161-57-11

NIP:

tel.: 54 231-10-05

Dane osoby składającej zamówienie:

mail: office@renex.com.pl

www.renex.com.pl

Imię i nazwisko:

BZ WBK S.A. I/O WŁOCŁAWEK

E-mail:

Konto:

03 1090 1519 0000 0001 0164 1447

Telefon:

Lp	Nazwa produktu	Nr. katalogowy	Ilość	Cena netto	Wartość
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Wysyłka:

Przesyłka zwykła DHL (16.5 pln netto)

Przesyłka za pobraniem DHL (21 pln netto)

Adres wysyłki: (jeśli jest inny od podanego wyżej)

RAZEM pln netto

VAT: 22%

RAZEM pln brutto