

Ügyfél adatai

Megrendelő cég neve:	Ajánlatszám:
Megrendelő cég címe:	
<input type="checkbox"/> Pilisvörösváron veszem fel	<input type="checkbox"/> szállítást kérek
<input type="checkbox"/> darus autót kérek (KCR)	<input type="checkbox"/> fagytól védett szállítást kérek <input type="checkbox"/> Expressz 24 szolgáltatást kérek

Szállítási adatok

Szállítási cím:
Átvevő neve:
Telefonszáma:

Egyéb kérés a szállítással kapcsolatban

--

	Termék megnevezése	Mennyiség	Mennyiségi egység
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

Dátum:

--

Alíírás:

--