

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			
Dziękujemy za złożenia zamówienia!			