

Druk wersja 03

ZAMAWIAJĄCY	PLATNIK	DATA ZAMÓWIENIA
		DD-MM-YYYY
		DATA DOSTAWY
		DD-MM-YYYY

Zamówienie nr

Nr	Item Top Pol / Własny	Nazwa Etykiety	Ilość
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

MATERIAŁ	LAKIER	TRANSPORT	PEŁNY ADRES DOSTAWY
☐ FOLIA BIAŁA SKÓRKA	☐ STANDARD	☐ TOP POL	
☐ FOLIA BIAŁA GŁADKA	☐ UV	☐ WŁASNY	
☐ FOLIA TRANSPARENT			
☐ PET BIAŁY			
☐ PET TRANSPARENT			

UWAGI**ZAMAWIAJĄCY / OSOBA KONTAKTOWA**