

ZAMÓWIENIE NR

ZAMAWIAJĄCY

DATA..... STRONA NR/..... PIECZEĆ FIRMOWA

Nr zamówienia:
(wypełnia POL-SKONE)

Lp	NAZWA, RODZAJ, SYMBOL	KOLOR	WYMIARY [mm]	BEZPRZYLGOWE	PRZYLGOWE	Pełne	Typ przeszklenia	Ilość sztuk		SYMBOL OSCIEŻNICY REGULOWANEJ	SYMBOL LISTWY	UWAGI I WYPOSAŻENIE DODATKOWE	ZAMEK (WK, WC, WB)
								L.	P.				

Przewidywany termin realizacji

Potwierdzony termin realizacji

Dołączone dokumenty

DATA WPŁYWU (WYPEŁNIA POL-SKONE)

CZYTELNY PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO