

.....
[miejscowość, data]

.....
[pieczęć urzędu/instytucji]

Grupa Sklepów Morele.net sp. z o.o.
Kraków, ul. Fabryczna 20a
31-553 Kraków

ZAMÓWIENIE

..... w składa zamówienie na:
[nazwa urzędu/instytucji] [miejscowość]

L.p.	Nazwa towaru	Numer ID	Cena	Liczba sztuk
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Należność zostanie uregulowana przelewem w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury.

Dane osoby składającej zamówienie [imię i nazwisko, telefon kontaktowy, adres mailowy]:

.....
.....

Dane do faktury:

.....
.....

Dane do wysyłki [wraz z komórkowym numerem telefonu do osoby kontaktowej]:

.....
.....

.....
[pieczęćka i podpis osoby uprawnionej do składania zamówień w imieniu placówki]