

Zamówienie filtrów*

Zamawiający:

Nazwa firmy	
Adres	
NIP	
Osoba kontaktowa	
Telefon	
Dane do wysyłki (podać, gdy adres inny niż powyżej)	

Niniejszym składamy zamówienie w HDS SERWIS Sp. z o.o. na następujące pozycje:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Oświadczenie Zamawiającego: W razie nieodebrania zamówionej przesyłki lub podania błędnych danych dostawy, pokryjemy wszelkie koszty związane z odesłaniem przesyłki oraz ponownym dostarczeniem towaru.

Data:

Podpis i pieczęć Zamawiającego:

* Zamówienie należy wypełnić kompletnie i czytelnie oraz przesać faksem na nr /33/ 821 96 92 lub skan na adres e-mail; HDS Serwis Sp. z o.o. ma prawo nie zrealizować zamówienia, jeżeli jest ono nieczytelne, niekompletne lub nieprawidłowo wypełnione.