Zamawiający:	Odbiorca:	Adresat :
		FIRMA PRODUKCYJNO-HANDLOWO-USŁOGOWA "HOP-POŻ" Jacek Hoppe 71-748 Szczecin ul. Dąbrowszczaków 20 tel/fax (091) 432-58-78 NIP: 557-135-83-12
Warunki płatności:	**Płatnik :**	
NIP zamawiającego :		

ZAMÓWIENIE
ogólne z rubrykami

Data zamówienia :	Nr:

Województwo:

L.p.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena netto

Upoważniamy Waszą firmę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu

Osoba kontaktowa ze strony zamawiającego:

.....

.....

Telefon kontaktowy :

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej :