



## Zamówienie

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_

### Kupujący:

**Dane do fakturowania:**

**Adres dostawy:**

Tel:  
Fax:  
Osoba kontaktowa:

### Sprzedający:

**Dane do fakturowania:**

Royal Poland  
ul. Słoneczna 19/43  
32 - 050 Skawina

NIP: 944-182-24-92  
Tel. +48 12 292 39 39  
Fax: +48 12 292 33 33

Nazwa zamawianego produktu	Wartość sztuki	Ilość sztuk	Wartość łącznie

Koszt transportu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis sprzedającego

\_\_\_\_\_  
Podpis kupującego