....
data i miasto

....

....
Dane zamawiającego

SCHAFFNER Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Spółka komandytowa

30-383 Kraków ul. Skośna 18
NIP: PL 676 244 77 31

tel/fax: +48 12 262 54 64

E-mail: biuro@schaffner.pl

ZAMÓWIENIE NR..............

	nazwa produktu	kod	typ otworu	rozmiar	kolor	ilość

....
pieczątka i podpis