

2/KP/WT/03

Siemianowice Śląskie, dnia

FORMULARZ ZAMÓWIENIA NR HU/ZAM/.... /....

Pełna nazwa firmy:

Adres:

NIP:

Zamawiamy wykonanie grawerowania (cięcia) następujących artykułów:

Lp.	Nazwa artykułu	Ilość (szt.)	Grawer konturowy		Grawer z wypełnieniem		Grawer głęboki	Cięcie	Nazwa pliku	Cena netto PLN/szt.
			jasny	ciemny	jasnym	ciemnym				

Termin realizacji:

- A. Do 7 dni
- B. Ekspres (do 24 godzin) – dopłata 100%
- C. Inny termin

Warunki płatności

Rysunek 1	Rysunek 2	Rysunek 3	Rysunek 4
-----------	-----------	-----------	-----------

Ze względu na różnorodność materiałów przy każdym zamówieniu należy uwzględnić jeden element na wykonanie próby, w celu zidentyfikowania właściwości oraz dobrania odpowiednich parametrów urządzenia do danego materiału.

Podpis osoby upoważnionej
do złożenia zamówienia

Podpis osoby upoważnionej
do przyjęcia zamówienia

Technologie jutra



Gazeta Biznesu 2006