

Bestellungsdatum.....

FENIKS Sp. z o. o.
Ul. Podkarpacka 2
38-400 Krosno, POLAND
NIP PL 6842279974

Bestellformular

Nr.	Kat. Nr.	Index	Warenbeschreibung	Farbe	Muster	Menge	Kommentar
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Füllen Sie bitte den Bestellformular aus und senden an uns per Fax oder E-mail.

Firmenangaben:

Rechnungsadresse:
.....
.....

UID Nummer :
.....

Lieferadresse:
.....
.....

Telefonnummer:
.....