

Data zamówienia.....

FENIKS Sp. z o. o.  
Ul. Naftowa 21  
38-400 Krosno, POLAND  
NIP PL 6842279974

## Formularz zamówienia

Lp	Nr kat.	Indeks	Opis produktu	Kolor	Wzór	Ilość	Komentarze
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Proszę wypełnić formularz zamówienia i przesłać nam faksem lub mailem.

Dane firmy:

Adres faktury: .....  
.....  
.....

NIP : .....

Adres dostawy: .....  
.....  
.....

Telefon: .....  
.....