

# ZAMÓWIENIE



## DATA ZŁOŻENIA:

.....  
DZIEŃ – MIESIĄC – ROK

## WYKONAWCA:

„URDA” - Józef Urda  
ul. Gombrowicza 41/6,  
59-220 Legnica  
NIP: PL6911078895

	PRODUKT	ILOŚĆ/JM	OPAKOWANIE	CENA NETTO
<b>ZAMAWIAJĄCY:</b>  ..... PEŁNE DANE LUB PIECZĘĆ FIRMOWA  ..... DATA I CZYTELNY PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			

## PONIŻSZE RUBRYKI WYPEŁNIA WYKONAWCA

**W IMIENIU WYKONAWCY  
POTWIERDZAM PRZYJĘCIE  
ZAMÓWIENIA:**

.....  
DATA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PRZYJĘCIA ZAMÓWIENIA

**ZAMÓWIENIE OTRZYMUJE NUMER:** .....

**DATA REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** .....