



**ALPIN PRO ADAM KRYSIUK**

ul. Banderii 4/330 GSM 500 600 610  
01-164 Warszawa Email biuro@alpinpro.pl  
NIP: 846 149 89 53 Tel./fax. (22) 841 09 95

Data zamówienia .....

## ZAMÓWIENIE

Zamawiający	Dane do faktury
Adres korespondencyjny	

Forma i termin płatności .....

Lp.	Typ maszyny	Cena netto/ j.m.	Koszt dojazdu	Okres najmu	Miejsce pracy maszyny

Upoważniam Państwa do wystawienia Faktury bez podpisu osoby upoważnionej do jej odbioru.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczętka i czytelny podpis zamawiającego

Uwaga!

- Przy płatności z odroczonym terminem Zamawiający zobowiązany jest do załączenia do niniejszego zamówienia potwierdzonych dokumentów rejestracyjnych działalności gospodarczą;
- NIP oraz Regon
  - Wypis z ewidencji działalności gospodarczej lub wyciąg z KRS