

DATA.....

FORMULARZ SPRZEDAŻY PRODUKTÓW PEŁNOWARTOŚCIOWYCH

Dane osobowe

Imię	
Nazwisko	
Telefon	
Email	
Pełny adres	
Nazwa firmy / NIP (opcjonalnie)	

Produkty

Producent	Numer katalogowy	Ilość	Stan produktu (opis)

PODPIS

.....