Megrendelő

8640, Fonyód, Mező u. 13.
Tel. / Fax: 85/560 343
info@lafonte5.hu
www.lafonte5.hu

Megrendelő neve:

Helység, ir. szám:

Utca, házszám:

Ügyintéző:

Telefon: **E-mail:**

Megrendeljük Önöktől az alábbi termékeket:

Cikkszám	Megnevezés	DB	Egységár	Bruttó össz.:

Fizetés módja:

Előre utalás, utánvét, átutalás **Összesen:**

(a megfelelőt kérjük aláhúzni)

Megrendelés dátuma: .....

Ph.

Aláírás:.....

A megrendelőlap fénymásolható.

ME-7.5.-2/3 Megrendelő