

.....
Miejscowość, data

Nr zamówienia

.....
Pieczętka firmowa, NIP
Zamawiającego

ZAMÓWIENIE¹

Zamawiamy zgodnie z ofertą nr :

Program

Wdrożenie, tj. instalację i przeszkolenie z zasad obsługi

Nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia , tel. kontaktowy

.....

.....
Główny Księgowy
(pieczętka, podpis)

.....
Dyrektor
(pieczętka, podpis)

¹ Przesłać

na adres
faxem

Przedsiębiorstwo ProMat Sp. z o.o.; Dział Techniczny; ul. Wystawowa 1; 51-618 Wrocław,
71 347 72 43
e-mail promat@promat.com.pl