

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Pełna nazwa firmy.....

.....

Ulica ..... Miejscowość ..... Kod .....

Telefon..... Fax .....

E-mail .....

Imię i nazwisko zamawiającego .....

Proszę o dostarczenie żurawia ..... i dostarczenie go pod  
(określić typ żurawia)  
wskazany adres.....

W dniu..... o godzinie.....

Przewidywany czas pracy żurawia to.....

Po dostarczeniu sprzętu proszę o kontakt z osobą.....Tel:.....  
(imię i nazwisko kierownika prac oraz telefon)

Proszę również o wystawienie Faktury VAT

Nazwa Firmy.....

Adres.....

NIP.....

Odebranie pracy żurawia i wystawienie faktury VAT odbędzie się na podstawie raportu  
sporządzonego po wykonaniu usługi przez operatora sprzętu podpisanego przez osobę  
odpowiedzialną za wykonaną pracę

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA

.....  
CZYTELNY PODPIS ZAMAWIAJACEGO

.....  
DATA

---

---

FORMULARZ PROSZĘ PRZESŁAĆ FAKSEM - **32 / 327 65 66**  
LUB ADRES E-MAIL – [biuro@e-dzwigi.pl](mailto:biuro@e-dzwigi.pl)