

PEŁNA NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO			
NIP			
MIASTO		KOD POCZTOWY	
ULICA			

## **ZAMÓWIENIE NA OCYNKOWANIE OGNIOWE**

z dnia.....

Poz.	Rodzaj elementów	Sztuki	Waga szacunkowa (w kg)
1.			
2.			
3.			
<b>SUMA</b>			

Poz.	Określenie szczególnych wymagań:
1.	
2.	
3.	
4.	

*PIECZĘĆ FIRMOWA*

*Imię i nazwisko osoby zamawiającej*

.....  
*Telefon*

.....