**ZAMÓWIENIE NR: x/2019**  **Data: 2019-00-00**

|  |
| --- |
| **Zamawiający (dane do faktury)** |
| **Imię, nazwisko****Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Email** |  |
| **Dane do wysyłki**(jeśli inne niż powyżej) |  |

**Dostawca:**

AnesArt Agnieszka Ostrowska

Os. Poziomkowe 5c/22

62-002 Suchy Las

NIP 6671608200 REGON: 382680579

PKO BP Inteligo 50 1020 5558 1111 1907 1320 0068

anesart@anesart.pl

**SPECYFIKACJA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Uwagi/opis/ustalenia** | **Liczba** | **Cena brutto** |
| 1 |  |  | 1 |  |
| 2 |  |  | 1 |  |
| Razem do zapłaty brutto |  |

Warunki płatności – przedpłata, przelew

**Imię i Nazwisko**

…….……………………..

Zamawiający

(Oświadczam, że zapoznałem

się z Regulaminem i akceptuję

jego zapisy)