

Data:

Zamówienie nr:

DO: QLA Sp. z o.o.

Ul. Śmiała 17

31-348 Kraków

NIP: 9452021198

TEL: (012)638 34 04

FAX: (012)638 34 04

e-mail: biuro@qla.pl

OD: Nazwa Firmy:

Adres:

NIP:

TEL:

FAX:

TEL.KOM:

e-mail:

Rodzaj	Tektura	Wymiary dł. x szer. x wys.	Ilość	Cena za szt. (netto)	Uwagi

Adres dostawy	
Godziny pracy	
Osoba kontaktowa	
Forma płatności	

Dane do faktury