Zamawiający:	Odbiorca:	Adresat :
		P.H.U. SYSTEM PLUS ul. Sianowska 80A 60-453 Poznań NIP 922-236-08-50 Tel. 61 670 05 08 Fax. 61 641 75 51 Fax. 67 677 44 73
Warunki płatności:	**Płatnik :**	**ZAMÓWIENIE**
NIP zamawiającego :		**Data zamówienia :**

L.p.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena netto

Upoważniamy firmę SYSTEM PLUS do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu

Osoba kontaktowa ze strony zamawiającego: *Pieczęć i podpis*

……

Telefon kontaktowy :