MEGRENDELÉS

MEGRENDELŐ			ÁTVEVŐ	
	Cégnév*:		**Egyedi megállapodás azonosító*:**	
	Beszerzési társulás:			Projekt neve:
	Ügyintéző*:			Szállítási határidő*:
	Telefon*:			Átvevő*:
	Fax:			Telefon*:
	E-mail:			Cím:
szállítást kérek ☐		saját szállítás ☐	Rendszám:	Pót:
Súlybeli korlátozás:			Időbeli korlátozás:	

MENNYISÉG	TERMÉK MEGNEVEZÉSE	SZÍNKÓD / KISZERELÉS

Megjegyzés:

DÁTUM: _____év _____ hó_____nap

Megrendelésemmel elfogadom a Graymix Hungária Kft szállítási feltételeit!

_____

Megrendelő cégszerű aláírása

P.H.

*Amennyiben bármely adat hiányzik, a rendelést nem tudjuk teljesíteni

Kérjük, hogy megrendelését a **megrendeles@graymix.hu** címre vagy faxon a **06-24-531-004** számra küldje el!