



Adresat:
Oddział Wojewódzki ZOSP RP Województwa
Mazowieckiego
ul. Chłodna 3, 00-891 Warszawa
NIP 527-24-06-730

tel.: (22) 654-17-71, 620-05-08 fax.: (22) 654-03-47
email: zamowienia.warszawa@zosprp.pl

ZAMÓWIENIE

Zamawiający: nazwa: _____ ulica: _____ kod i miejscowość: _____ NIP: _____	Dane do wystawienia faktury: nazwa: _____ ulica: _____ kod i miejscowość: _____ NIP: _____
---	---

Lp.	Nr katalogowy artykułu	Nazwa towaru	j.m.	ilość	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

forma dostawy: _____ termin realizacji: _____

osoba do kontaktu: _____

telefon kontaktowy: _____

Zamawiający oświadcza, że posiada środki na sfinansowanie zakupu.

miejscowość i data

pieczętka i podpis
zamawiającego