HKO Podzespoły hydrauliczne

HANSA-FLEX

○ Zapytanie ○ HF-○ Klient- Nr : _____ Data wydania: _____

○ Zamówienie ○ HF-○ Klient- Nr Zamówienia: _____ Data wykonania: _____

NR KLIENTA:

Firma: _____

Ulica: _____

Miejscowość: _____

NIP: _____

Osoba kontaktowa: _____

E-Mail: _____

HANSA-FLEX ODDZIAŁ NR:

Odpowiedzialny za klienta: _____

_____

Tel: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Wypełnia Dział HF odpowiedzialny za asortyment

Przyjęto do realizacji dnia: _____ Przez Panią /Pana.: _____ Tel: _____

Do wykonania do dnia: _____ E-Mail: _____

WYBÓR PRODUKTU

Pozycja	Ilość	Oznaczenie produktu /nr zamówienia

Uwagi ogólne:

_____

_____

Odbiór przez klienta	○ z oddziału HF _____	○ dział HF _____
Koszty dostawy	○ po stronie klienta	○ po stronie oddziału HF
Koszty przygotowania paczki	○ po stronie klienta	○ po stronie oddziału HF

Oddział : _____ Data: _____

Nazwisko (czytelnie): _____ Podpis: _____