

formularz zamówienia:

Nazwa firmy:
APTIV SERVICES POLAND SA Ul. Podgórki Tynieckie 2 30-399 Kraków
(Dane dostawcy)
Miejsce dostawy:
Adres do przesłania faktury:

Zamówienie	
Numer zamówienia	Data wystawienia
Data dostawy :	
Warunki płatności :	Waluta:
Incoterms :	
NIP Zamawiającego: =	
NIP Dostawcy:	

Lp.	Numer materiału/Numer identyfikujący przedmiot zamówienia Opis	Całkowita ilość zamówienia	Zakład firmy Zamawiający (imię i nazwisko)
1			

Data dostawy	Zaplanowana Ilość	Cena jednostkowa	Ilość zamawiana	Wartość

Lp.	Numer materiału/Numer identyfikujący przedmiot zamówienia Opis	Całkowita ilość zamówienia	Zakład firmy Zamawiający (imię i nazwisko)
...			

Data dostawy	Zaplanowana Ilość	Cena jednostkowa	Ilość zamawiana	Wartość

łącznie wartość netto	
-----------------------	--