

# ZAMÓWIENIE

Nr \_\_\_\_\_



PARADOX COMPANY Dariusz Skibiński,  
ul. Jaśminowa 17, 31-432 Kraków,  
tel./fax: + 48 12 632 41 33  
E-mail : biuro@paradox.co.pl  
[www.paradox.co.pl](http://www.paradox.co.pl)

Data: \_\_\_\_\_

ZAMAWIAJĄCY
Nazwa firmy: _____
Imię i nazwisko: _____
Adres: _____
NIP: _____
Tel./e-mail: _____
Nr telefonu osoby kontaktowej: _____

ADRES WYSYŁKOWY
Nazwa firmy: _____
Imię i nazwisko: _____
Adres: _____
Tel./e-mail: _____

Kod towaru	Opis	Ilość	Cena	Razem

Suma zamówienia:

Forma płatności:

- Przelew bankowy     Przekaz pocztowy     Gotówka

Sposób wysyłki:

- Firma kurierska (GLS/DHL)     Poczta Polska     Inny: \_\_\_\_\_

Uwagi:
--------

FAX: + 48 12 632 41 33

.....  
Podpis