


ZAMÓWIENIE NR .....

DATA .....

 <b>APOS Odlewy Ciśnieniowe Sp. z o.o. ul. Borówkowa 82 62-002 Suchy Las Tel. (0*61) 81 25 252 Faks:(0*61) 81 25 814 (0*61) 62 29 829</b>	(pieczętka firmy)
Termin dostawy	.....
Warunki płatności	.....
<b>ZAWIAS R+U dolny</b> (rama +skrzydło +osłonki)	..... sztuk
<b>ZAWIAS R +U górny</b> (wspornik +bolec +osłonki)	..... sztuk

\*Karton zawiera 200 kompletnych zawiasów.

Pieczętka i podpis  
osoby zamawiającej .....