

ZAMÓWIENIE NA SPRZĘT PSZCZELARSKI W ROKU 2016/2017

Imię Nazwisko PESEL

Adres zamieszkania NIP

..... Tel

Nr.weterynaryjny

Ilość rodzin

Nr. Konta

L.p.	Nazwa sprzętu	Kod sprzętu	Ilość sztuk	Cena netto	Wartość netto	Producent sprzętu
1						
2						
3						
4						
				Razem		

Podpis zamawiającego