
Название организации (если вы частное лицо, то заполните поле строчкой ниже)

Контактное лицо (представитель компании) Ф. И. О.

Индекс, населенный пункт, место доставки

Улица, № дома

Телефон (с кодом города)

Факс

Моб. телефон

E-Mail

Хотите заказать обратный звонок?

Укажите удобное для Вас время (московское)

Бланк заказа товарной продукции

№	Наименование	№ артикула	Кол-во	Цена	Сумма
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
			Сумма:		руб
Скидка для новых клиентов или по сумме заказа			Скидка:		руб
			Итоговая сумма:		руб

Дата оформления заявки

Подпись ответственного лица

При наличии дополнений и (или) комментария к заказу Вы можете отправить их в произвольной форме. Проверяйте прохождение факса контрольным звонком в офис.