

ZAMÓWIENIE

Numer Zamówienia

Data złożenia zamówienia

Numer zamówienia HOCH

Zamawiający

Adres dostawy/Nazwa inwestycji

Płatność

Przedpłata Przelew

*właściwie zaznaczyć

Osoby upoważnione do odbioru (nr kontaktowy)

Inne ustalone warunki handlowe

Informacje dla kierowcy

Lp.	Nazwa handlowa produktu	Grubość [mm]	Ilość [m ³]	Ustalona cena netto [m ³]	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Potwierdzenie przyjęcia zamówienia (HOCH)

Data przyjęcia zamówienia do realizacji _____

Przewidywany termin dostawy _____

Inne uwagi (termin realizacji)

Pieczętka i podpis pracownika HOCH

Pieczętka i podpis osoby składającej zamówienie

Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji handlowych drogą elektroniczną przez HOCH Systemy Kominowe Sp. z o.o. Sp.k. (adres: ul. Jana Pawła II 56, 83-422 Nowy Barkoczyn) zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.)

Dział Obsługi Klienta czynny od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-16:00