POL-SKONE®
DRZWI I OKNA
PN EN ISO 9001:2001

ZAMÓWIENIE NR .....

ZAMAWIAJĄCY .....

DATA..... **STRONA NR** ...../.....

PIECZEĆ FIRMOWA

Nr zamówienia:
(wypełnia POL-SKONE)

Lp	NAZWA, RODZAJ, SYMBOL	KOLOR	WYMIARY [mm]	BEZPRZYLGOWE	PRZYLGOWE	Pełne	Typ przeszklenia	Ilość sztuk		SYMBOL OŚCIEŻNICY REGULOWANEJ	SYMBOL LISTWY	UWAGI I WYPOSAŻENIE DODATKOWE	ZAMEK (WK, WC, WB)
								L.	P.				

Przewidywany termin realizacji .....

Potwierdzony termin realizacji .....

Dołączone dokumenty .....

DATA WPŁYWU (WYPEŁNIA POL-SKONE)

CZYTELNY PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO