

Miejscowość:
Data:

**INTRACTUM HERBA**  
**ul. Sanocka 1**  
**38-100 STRYZÓW**  
[zamowienia@intractumherba.pl](mailto:zamowienia@intractumherba.pl)

### Formularz zamówienia

Dane klienta:

Nazwa Klienta:	Adres dostawy:
Adres:	Osoba zamawiająca:
NIP:	
nr tel:	

Forma płatności:

Gotówka       Przelew

Zamówione produkty:

Nr	Nazwa towaru	Opis	Jedn. sprzedaży	Ilość	Cena brutto sprzedaży	Wartość brutto sprzedaży
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

.....  
(podpis osoby składającej zamówienie)