Zamawiający

Adres wysyłkowy (odbiorca)

mComp
ul. Sokołowskiego 19,
31-436 Kraków
NIP: 679-121-77-55
REGON: 356560559
E-mail: info@mcomp.info
www.mcomp.info

Warunki płatności

Płatnik (konto w banku)

Numer statystyczny zamawiającego GUS (pieczęć)

ZAMÓWIENIE

Ogólne z rubrykami

Identyfikator zamawiającego

(nr identyfikacyjny NIP, REGON lub PESEL*)

Data wpływu

Identyfikator odbiorcy (płatnika)

(nr identyfikacyjny NIP, REGON lub PESEL*)

Symbol dokumentu

Numer dokumentu

Z dnia

Nazwa artykułu	KTM – symbol indeksu	Symbol j.m.	Ilość	Termin dostawy

* niepotrzebne skreślić

.....
Pieczątka i podpis zamawiającego