

Megrendelő

Vevő / Megrendelő:

Név:

Kapcsolattartó:

Cím:

Telefon / Fax:

Murexin Kft.

H-1103 Budapest, Noszly utca 2-6.

Telefon: 061 262 6000

Megrendeléseit kérjük a következő elérhetőségek valamelyikén szíveskedjen leadni:
Fax: 06 1 262 6696
E-mail: aruhaz@murexin.hu
Szállítási cím:

Név:

Kapcsolattartó:

Cím:

Telefon / Fax:

Egyedi megállapodás száma:

Egyéb megjegyzések:

Termék megnevezése	Cikkszám	Kiszerezés	Szín, színszám:	Struktúra, szemcsem.	Mennyiség	Kedv., ár

Útleírás:

Áruátvétel:

Kívánt szállítási határidő:

Aláírás / bélyegző:

 Kiszállítás: normál
 hátfalas gk.
 darus gk.
 egyéb (pl. súlykorlátozás)

Dátum: