

FORMULARZ ZAMÓWIENIA "PACZKA DO DOMU"

DATA:

NR. ZAM.

IMIĘ I NAZWISKO:

WYPEŁNIA KAPPAHL

ADRES DOSTAWY:

ULICA:

NR LOK/NR.MIESZK

MIASTO:

KOD POCZTOWY:

TELEFON KONTAKTOWY

DZIELNICA:

NR KARTY KAPPAHL CLUB

NR ARTYKUŁU

ROZMIAR

ILOŚĆ

KOMENTARZ

PŁATNOŚĆ

KARTA KREDYTOWA

DOSTAWA

KURIER

PUNKT ODBIORU

FAKTURA

TAK

NIE

DANE DO FAKTURY:

NAZWA FIRMY / IMIĘ I NAZWISKO

ULICA:

NR LOK.

MIASTO:

KOD:

NIP: