

PRZYJ CIE SPRZ TU NR 2017/0

Nazwa Firmy  
ul. Ulica 11  
00-000 Miasto  
NIP: 00-00-000-000  
Tel: 00 00 000 00  
Fax: 00 00 000 00  
E-mail: biuro@firma.pl



KLIENT:  
Paweł Kwiatkowski  
ul. STERLINGA 27/29  
90-212 ŁÓD  
NIP:  
Tel: 1234  
E-mail: pawelkwiatkowski@cos.com

PRZYJ TE URZ DZENIA:

LP	NAZWA	NR SERYJNY	CENA NETTO	CENA BRUTTO	PROBLEM	NAPRAWA
----	-------	------------	---------------	----------------	---------	---------

PRZEWIDYWANY KOSZT NAPRAWY:

Razem netto: 0,00 Razem brutto: 0,00

Słownie: zero złotych i zero groszy

.....  
Podpis i pieczęć pracownika