**Budapest, Görbe u. 105/B. 1064**



***Press Kiadó***

 **1/356-2658**

Szállítólevél

Megrendelő: Cím:

Rendelés időpontja: Szállítás időpontja:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termék / szolgáltatás** Példányszám Egységár Összesen  **megnevezés** | | | |
| **Szövegszerkesztés** |  |  |  |
| **Vállalkozási alapismeretek** |  |  |  |
| **Gazdasági alapismeretek** |  |  |  |
| **Soha ne add fel!** |  |  |  |
| **Szállítási kö**l**tség** | | |  |
| **Fizetendő** | | |  |

........................... ,19...........év ........................... hó............

Szállító Átvevő