ООО «СТОД»

От «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

наименование организации

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.202\_\_

ЗАЯВКА № \_\_\_

Прошу выставить счет на ОСП- Ultralam ОСП-3 :

Номенклатура 1250 \*2500\*9 мм, в количестве1080 шт.(15пал.)

Адрес доставки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Указать особенности подъезда к складу)

Наименование организации Грузополучателя ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

ФИО контактного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон контактного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время работы склада \_\_\_\_\_\_\_\_

Разгрузка в субботу/воскресенье: \_\_\_\_\_\_\_\_ (да / нет )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Должность Подпись Ф.И.О.