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.