DATA	
NAZWA PODMIOTU	
TEL.	
E-MAIL	

SYMBOL	ILOŚĆ SZTUK	ILOŚĆ OPAKOWAŃ	KOLORYSTYKA	UWAGI

RODZAJ DOKUMENTU : ◯ PARAGON ◯ FAKTURA

RODZAJ TRANSPORTU : ◯ WŁASNY ◯ KURIER

◯ POCZTA ◯ DO UZGODNIENIA