

Data:	
--------------	--

Formularz zamówienia

Zamawiam wagę:	
-----------------------	--

(model wagi, pełna nazwa)

Zaznacz grupę wag:

Wagi Do Ważenia Zwierząt	
Wagi Hakowe	
Wagi Liczące	
Wagi Magazynowe	
Wagi Medyczne	
Wagi Pomostowe, Stołowe	
Wagi Precyzyjne	
Laboratoryjne Wagi	

Dodatkowe opcje:

legalizacja*	
zasilanie akumulatorowe *	
kieszon na 4 baterie AA *	
RS 232 (2m) - podłączenie do komputera (COM)	
program Genie	
wyjście RS 485	

* patrz szczegółowy opis modelu wagi

Forma płatności:

Płatne przy odbiorze	
Przedpłata na konto bankowe: 09 1130 1017 0200 0000 0005 1073	

Sposób dostawy:

Odbiór własny	
Firmą kurierską (typowe godziny dostawy 8-17 ⁰⁰)	

Nabywca (dane do dokumentu sprzedaży):

Imię:		Nazwisko:	
Nazwa firmy lub osoba fizyczna:			
Adres. kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica i nr.:			
NIP:			
Telefon:		E-mail:	
		Podpis:	

Odbiorca (miejsce dostawy, jeżeli inne niż nabywcy):

Imię:		Nazwisko:	
Nazwa firmy(osoba fizyczna):			
Adres. kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica i nr.:			
NIP:			
Telefon:		Email:	

Pożądany termin realizacji zamówienia:

Ewentualne informacje o zastosowaniu wag(i):

Uwagi: