Zamówienie numer ..... dnia.....

Zamawiający .....
.....
.....
.....
.....

Wykonawca
S O S N A
Włodawa 22-200
UL. Armii Krajowej 21

Tel 0-82-57-25-008

1	MDF	
2	Kolor	
3	Wzór frontu	
4	Wykończenie	
5	Wzór krawędzi	
6	Szkło	
7	Inne	

	Wys. x Szer.	Ilość	Uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			