OBJEDNÁVKOVÝ FORMULÁŘ

Lékárna U Orla, s.r.o.
Soukenné náměstí 114/4, 460 01 Liberec
IČ: 49101153, DIČ: CZ49101153
E-mail: info@uorla.com, Telefon: 733 129 333

Údaje o objednateli

Název firmy:			
Adresa:			
IČ:		Telefon:	

Objednávka

Na základě této objednávky u Vás závazně objednáváme následující zboží:

Název výrobku	**Ks**	**Poznámka**

Způsob převzetí

☐ osobně v prodejně
☐ žádám o dovoz v termínu

Pokud není adresa shodná s místem dodání prosím vyplňte místo dodání:

Datum:

_____
Razítko a podpis