

# ZAMÓWIENIE

---

## ZAMAWIAJĄCY:

Imię  
Nazwisko  
Nazwa firmy  
NIP  
Adres  
Miasto  
Kod pocztowy  
Ulica  
Nr domu  
Nr mieszkania  
Telefon komórkowy  
Telefon stacjonarny

---

## ASORTYMENT:

|                    |        |       |
|--------------------|--------|-------|
| Asterix „One Pack” | ilość: | cena: |
| Obelix „One Pack”  | ilość: | cena: |

---

## SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA:

Rodzaj zapłaty:            przelew            karta

Cena transportu ( od zakupu za kwotę 2500 pln, transport gratis):  
Termin realizacji: 3-7 dni

---

## SPRZEDAJĄCY:

Sevroll System Sp. z o.o.  
Plac Czerwca 1976 roku 1B  
02-495 Warszawa  
NIP:951-16-29-689  
KRS:0000013545  
Tel/fax: 22 312 31 46  
[biuro@amstyle.pl](mailto:biuro@amstyle.pl)  
[www.amstyle.pl](http://www.amstyle.pl)

Kapitał Zakładowy: 50.000,00 PLN

**Nr konta: 23 1240 6175 1111 0000 4575 9914**