

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

<p>Dane firmy:</p> <p>TEAM s.c. ul. Parkowa 8 95-054 Ksawerów NIP: 7292592263</p> <p>Konto do wpłaty: mBank: 69 1140 2004 0000 3402 7895 1428</p>	<p>Dane klienta:</p>
---	----------------------

L.p.	Nazwa towaru	Ilość	Rozmiar	Uwagi	Personalizacja

<p>Uwagi do zamówienia:</p>
