

## PROSZĘ O KALKULACJĘ / ZAMAWIAM

NAZWA FIRMY	
ULICA	
KOD POCZTOWY	
NAZWA MIEJSCOWOŚCI	
NIP	

OSOBA KONTAKTOWA	
E-MAIL	
WWW	
TELEFON(Y)	

## OPIS PRODUKTU

PRZEZNACZENIE SKRZYNKI	
RODZAJ <i>(wybierz z oferty)</i>	
WYMIARY WEWNĘTRZNE (w mm)	
SPOSÓB WYKONANIA	
ZNAKOWANIE <i>(rodzaj, proszę opisać miejsce umieszczenia logo)</i>	
NAKŁAD	
OCZEKIWANY TERMIN REALIZACJI	
SPEŁYCJA	
ADRES WYSYŁKI <i>(jeśli inny niż adres firmy)</i>	
UWAGI	

Formularz prosimy wysłać pocztą elektroniczną na adres: [opifex.krzeszow@gmail.com](mailto:opifex.krzeszow@gmail.com)  
lub faksem na nr +48 15 879 83 62