

FORMULARZ ZAMÓWIENIA USŁUGI

ZLECENIODAWCA

IMIĘ I NAZWISKO

DATA ZAMÓWIENIA

NR TELEFONU

EMAIL

DODATKOWY KONTAKT

LP	NAZWA ZAMÓWIONEJ USŁUGI	CENA
1		
2		
3		

ZLECENIOBIORCA

IMIĘ I NAZWISKO

TOMASZ KACZMAREK

NR TELEFONU

531 447 770

EMAIL

TEK13@INTERIA.PL

DODATKOWY KONTAKT FB: [HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/TKACZ13](https://www.facebook.com/TKACZ13)

UWAGI