

WSTĘPNE ZAMÓWIENIE SAMOCHODU

NR ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

SPRZEDAWCA: AUTO KABZIŃSKI AUTORYZOWANY DEALER FORD
97-300 PIOTRKÓW TRYB., UL. SULEJOWSKA 45
NIP 771-106-54-86, REGON 590312627

UPRAWNIONY PRZEDSTAWICIEL:

KUPUJĄCY:

OSOBA PRYWATNA

FIRMA

IMIĘ/IMIONA

NAZWA FIRMY

NAZWISKO

UPRAWNIONY PRZEDSTAWICIEL

KOD POCZTOWY

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

ULICA

NR DOMU NR LOKALU

NR DOMU NR LOKALU

NR DOWODU OSOBISTEGO

KRS/WPIS DO EWIDENCJI

PESEL

REGON

NIP

NIP

TELEFON

TELEFON

ADRES E-MAIL

ADRES E-MAIL

NINIEJSZYM KUPUJĄCY ZAMAWIA SAMOCHÓD MARKI FORD*, INNEJ MARKI*

MODEL

WERSJA

LICZBA DRZWI

ROK PRODUKCJI

KOLOR NADWOZIA

TAPICERKA

HOMOLOGACJA

HOMOLOGACJA

OSOBOWA

CIĘŻAROWA

PODPIS KUPUJĄCEGO

PIECZĄTKA KUPUJĄCEGO