

Megrendelő neve:..... Adószáma: .....

Címe:.....

Magánszemély esetén születési hely, idő, anyja neve: .....

Képviselője és telefonszáma: .....

Az AGRO.bio Hungary Kft. területi képviselőjének neve: .....

**Számlázási adatok** (ha különbözik a Megrendelőtől):

Név:..... Adószám:.....

Cím:.....

**Fizetés módja:**  Átutalás, fizetési határidő 15 nap  Halasztott fizetés (a vételár 30%-a 15 napra, a maradék 70% max. 180 napra, havi 0,4% kamattal)  Integrátori finanszírozás

**Egyéb megjegyzés:**.....

**Szállítási cím** (ha különbözik a Megrendelőétől): .....

**Szállítási időpontra vonatkozó igény** (a megrendeléstől min. 10 nap): .....

**Árut fogadó személy neve, telefonszáma:** .....

TERMÉK	KISZERELÉS	LISTAÁR (HUF/l, kg, db)	RENDELTELT MENNYISÉG

NET-NET ár, egyéb kedvezménnyel nem vonható össze. Az árak forintban értendők és az áfát nem tartalmazzák.

Megrendelés időpontja: ..... év ..... hónap ..... nap

.....

megrendelő cégszerű aláírása

.....

AGRO.bio Hungary Kft.