

# MEGRENDELŐ

cégnév	
--------	--

	számlázási cím	szállítási cím
város, település		
utca házszám		
irányítószám		

sorsz.	modell	szín	méretállítás								pár	nettó ár Ft
			36	37	38	39	40	41	42	43		

dátum

cégszerű aláírás, pecsét