**ZAMÓWIENIE DOSTAWY ASFALTU**

**NR** ……………….  **Z DNIA** ……………………………

DOSTAWCA: ZAMAWIAJĄCY:

|  |  |
| --- | --- |
| **Unimot Bitumen Sp. z o.o.**  ZAMÓWIENIA:  e-mail: bitumen@unimotbitumen.pl  KONTAKT:  tel. kom. +48 50 50 50 047 | **NAZWA:**  **ADRES:**  **Nr VAT:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA**  **PRODUKTU** | **ILOŚĆ**  (TONY) | **DATA**  **DOSTAWY** | **GODZINA DOSTAWY** | | **AUTOCYSTERNA Z WYDMUCHEM**  (TAK/NIE) |
| OD | DO |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCE DOSTAWY**  (DOKŁADNY ADRES) |  |
| **OSOBA KONTAKTOWA ODBIORCY**  (IMIĘ I NAZWISKO, TELEFON) |  |
| **SPOSÓB PŁATNOŚCI** | **TERMIN ………… / PRZEDPŁATA** |
| **ADRES E-MAIL DO POWIADOMIEŃ  O STATUSIE ZAMÓWIENIA** |  |
| **RODZAJ UMOWY/KONTRAKTU**  (SPOT/STAŁE CENY/GWARANTOWANY) |  |
| **UWAGI** |  |

*Oświadczam, że zapoznałam(em) się i akceptuję Ogólne Warunki Dostaw Asfaltów (OWD). OWD do pobrania na stronie www.unimotbitumen.pl*

*……………………………………...………………………………………*

podpis i pieczątka Zamawiającego