

## WZÓR ZAMÓWIENIA ODBIORCY

Załącznik nr 2 do OWS  
Data wydania: 01.07.2021, nr wersji: 2

DATA  
ZAMÓWIENIA

NUMER ZAMÓWIENIA  
WEDŁUG ZAMAWIAJĄCEGO

ZAMAWIAJĄCY: Imię i nazwisko, nazwa firmy,  
NIP, adres firmy, telefon

DOSTAWCA:

Dryvit Systems USA (Europe) Sp. z o.o.  
Krże Duże 7, 96-325 Radziejowice,  
NIP: 5220011385

DOTYCZY OFERTY NR:

DOTYCZY INWESTYCJI:

.....  
.....  
.....

TRANSPORT:  ODBIORCY  DSUE

L.p.	Produkty lub Usługi	Numer/nazwa koloru	Ilość	Jednostka miary	Kontynuacja*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

\* Należy podać numer faktury ostatniego zakupu produktu - dotyczy produktów kolorowanych.

## WZÓR ZAMÓWIENIA ODBIORCY

Załącznik nr 2 do OWS  
Data wydania: 01.07.2021, nr wersji: 2

<b>ADRES DOSTAWY:</b> ul..... kod pocztowy..... miasto.....
<b>OSOBA UPOWAŻNIONA DO ODBIORU PRODUKTÓW, NR TELEFONU:</b> .....
<b>OSOBA KONTAKTOWA, NR TELEFONU:</b> .....

**DODATKOWE UWAGI DO ZAMÓWIENIA:**

.....  
.....

.....  
Czytelny podpis Zamawiającego