

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Zakuwanie pasów do pras rolujących

Wypełniony formularz proszę przesłać na adres e-mail: warsztat.pl@kramp.com

Zamówienie specjalne - towar nie podlega wymianie oraz zwrotowi.

KRAMP Sp. z o.o.

Modła Królewska

ul. Skandynawska 1

62-571 Stare Miasto

Tel. +48 63 240 91 00

Fax: +48 63 240 91 01

Nr klienta: _____ Firma: _____ Data: _____

Ulica: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____

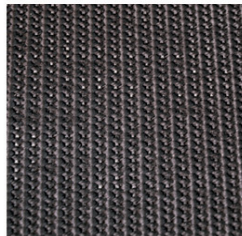
Telefon: _____ Osoba kontaktowa: _____ E-mail: _____

ZLECENIE

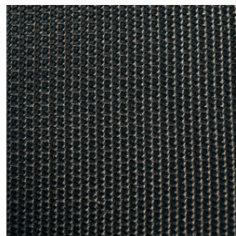
KOSZTORYS

| Ilość | Typ pasa (1 - 4) patrz poniżej | Szerokość pasa (mm) | Długość pasa (mm) | Marka (opcjonalnie) | Model (opcjonalnie) |
|-------|--------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Typ pasa Kramp



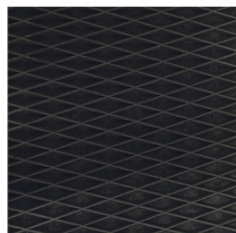
1



2



3



4

Tekst klienta:

(maks. 30 znaków) :

Data: _____

Masz pytania techniczne?

Skontaktuj się z naszymi Specjalistami z Działu „Części do Maszyn”

Email: czesci_maszyny.pl@kramp.com Tel. 63 240 06 85

Złożenie zamówienia stanowi oświadczenie woli zawarcia umowy sprzedaży. Umowę uznaje się za zawartą z momentem wpływu zamówienia do systemu informatycznego Kramp Sp. z o.o. Termin realizacji uzgadniany indywidualnie.