

### IBD Magyarország Kft. Megrendelőlap

Számlázási név:

Telephely:

Kapcsolattartó neve:

Hivatkozási szám:

(amennyiben van)


Kérjük Önöket, hogy amennyiben lehetőségük van rá, a termék csomagolási egységét használják mennyiségi egységnek! **(csomag, szál vagy darab)**

**Cikkszám megléte nélkül nem vállalunk felelősséget hibás rendelésvételért!**

A megrendelt árut beerkezéstől számított **5 munkanapon belül el kell szállítani telephelyünkről.**

Ezért kérjük, hogy amennyiben nincs szüksége az árura egy héten belül, ezt tüntesse fel a kért szállítási határidőnél!

<b>Termék cikkszám</b>	<b>Termék neve</b>	<b>Kívánt mennyiség</b>	<b>egység</b>	<b>Kért szállítási határidő</b>
------------------------	--------------------	-------------------------	---------------	---------------------------------