

Zamówienie Nr _____

K A F L A R N I A
KAFEL-KAR

HRYNIEWICZE 3 B, 15-378 BIAŁYSTOK
TEL. 085 747 49 80, FAX 085 747 49 81
kafle@kafel-kar.pl www.kafel-kar.pl

Imię i nazwisko, Nazwa firmy lub instytucji, Adres _____

Adres _____

Telefon _____

FORMULARZ ZAMÓWIENIA - KAFLE PIECOWE

Symb.	KAFLE PIECOWE	Kolor	Cena	Ilość szt.	Uwagi
P01	KAFEL PIECOWY ŚRODKOWY 195 x 125		12.00		
P02	KAFEL PIECOWY NAROŻNY 195 x 125 x 97		16.00		
P05	KAFEL PIECOWY WIEŃCOWY ŚRODKOWY 400 x 72		30.00		
P06	KAFEL PIECOWY WIEŃCOWY /LEWY/ 400 x 72		30.00		
P07	KAFEL PIECOWY WIEŃCOWY /PRAWY/ 400 x 72		30.00		
P08	KAFEL PIECOWY OKAPNIKOWY 125 x 125 x 125		40.00		
P09	KAFEL PIECOWY Z OTWOREM 195 x 125		15.00		
P10	KOREK PIECOWY		15.00		

Termin realizacji _____

Do zapłaty _____



P 01



P 02



P 05



P 06



P 07



P 08



P 09



P 10