

Поставщику: ООО «РК-Стом» ИНН 6950032266

Адрес: 170001 г.Тверь, ул.Бакунина,13, помещение XVI

Заявка на препараты, содержащие прекурсоры

Дата _____

Для физического лица

ФИО (полностью) _____

Паспорт Покупателя: Серия _____ Номер _____ Выдан: « _____ » _____ 20__ г.

Контактный телефон Покупателя: _____

Электронный адрес Покупателя: _____

Для юридического лица

Название организации _____

ИНН _____ КПП _____ ОГРН _____

Адрес _____

Контактное лицо _____

Контактный телефон Покупателя: _____

Электронный адрес Покупателя: _____

Прошу выставить счет:

№ п/п	Наименование	Ед.изм.	Количество	Комментарий

ПОКУПАТЕЛЬ:

Должность _____

ФИО _____