


**Vevő adatai** (Vevő tölti ki)

 Cég név: \_\_\_\_\_  
 Számlázási cím: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Kontakt személy: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_

**Szállító adatai:**

 Cégnév: **Roller Gate Kft**  
 Cím: 2071 Páty, Torbágyi út 0134/73  
 Bankszámla: 10918001-00000059-76170001  
 Tel: 06 23 343 389, 06 30 743 26 88  
 Fax: 06 23 555 390  
 E-mail: [info@rollergate.hu](mailto:info@rollergate.hu)
**Rendelési szám:**  
 (Szállító tölti ki)

**Szállítási adatok** (ha eltér a fentitől)

 Szállítási név: \_\_\_\_\_  
 Szállítási cím: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_

**Tárgy: Megrendelés**

Megrendelem a lenti termékeket, az alábbi fizetési és szállítási feltétek mellett:

Megnevezés	Mennyiség	Bruttó egységár
1 -		
2 -		
3 -		
4 -		
5 -		
6 -		
7 -		
8 -		
9 -		
10 -		

A megfelelő négyzetet kérem X-el jelölni ( Vevő tölti ki)

**Szállítási mód:** Futárral kérem a kiszállítást  (a kiszállítási díját a visszaigazoláson küldjük meg)  
 Személyes átvétel  0 Ft

**Fizetési mód:** Készpénzben a futárnál   
 Előre utalással  (előre utalás esetén a termékeket a számlánkon történő jóváírást követően tudjuk szállítani)  
 Készpénzben Pátyon 
**Megjegyzés:**
**Kelt:**
**Visszaigazolás**

 (Szállító tölti ki)  
 Faxon vagy emailen  
 küldjük vissza

**Visszaigazolási árak**
**Szállítási díj:**  
 (Szállító tölti ki)

**Szállítás dátuma:**  
 (Szállító tölti ki)

 \_\_\_\_\_  
 Megrendelő

 \_\_\_\_\_  
 Szállító

**Bruttó**  
**Fizetendő összeg**

 \_\_\_\_\_  
 (Szállító tölti ki)