Форма заказа услуги по факсу

Название фирмы *	
Отдел	
Контактный тел .*	
Код операции	

Если адрес доставки отличается от обычного, пожалуйста отметьте это в графе особые инструкции.

Вид услуги *	Тип доставки *	Единица измерения *	Расходные материалы
☐ Доставка ☐ Сбор ☐ Новые поступления	☐ Экспресс ☐ Стандартная ☐ В нерабочее время ☐ Другая	☐ Коробка ☐ Файл ☐ Электронные носители ☐ Другая	☐ Коробки ☐ Штрих коды ☐ Другие

Пожалуйста , отметьте необходимое

Особые инструкции: -

Номер штрих кода	Другие обозначения	Запрос от:

Продолжение на следующей странице (если требуется)

* Подпись ответственного лица:

* Ф.И.О.:	Дата ___/___/___	Время ___:___

* Поля обязательны для заполнения