

# ZAMÓWIENIE Nr...../.....

**DO:**

Związek Ochotniczych Straży Pożarnych RP  
ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI *woj. podkarpackiego*  
35-016 Rzeszów ul. Mochnackiego 4

ZAMAWIAJĄCY/PŁATNIK	ODBIORCA
.....	.....
.....	.....
NIP.....	NIP.....

Osoba kontaktowa: .....

Telefon .....

Lp.	Nazwa asortymentu – rodzaj sprzętu	Ilość (szt., kpl., itp.)	UWAGI

<i>Miejsce na pieczętkę</i>	<i>Czytelny podpis, data</i>
-----------------------------	------------------------------