WIRTGEN GROUP	# ФОРМА ЗАКАЗА ЗАПЧАСТЕЙ	Торгового представительства или сервисного центра
		Телефон
		Телефакс
		Эл. почта

☐ **Заказ**	☐ **Предложение**

№ клиента	Эл. почта
Телефакс	Телефон
Адрес для выставления счета	
Компания	Улица
Индекс / Населенный пункт	Контактное лицо
Адрес доставки (если отличается)	
Компания	Улица
Индекс / Населенный пункт	Контактное лицо
Ваш исходный номер	

Заказ

	Наименование	Тип машины	Серийный номер	Идент. №	Количество
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Способ доставки

☐ Стандартная доставка	☐ Ночной экспресс	☐ Спецдоставка курьером	☐ Сборный груз транспортно-экспедиционной компанией	☐ Самовывоз
☐ Срочный груз транспортно-экспедиционной компанией			☐ Другой	

Заполняется компанией WIRTGEN GROUP

№ заказа (клиент)	Исполнитель
№ заказа (внутр.)	Дата

2619038_V01

Отправить

Новая страница

Дата / подпись клиента