Dunapack Packaging
PRINZHORN GROUP
We will.

Árajánlatkérő lap

Dunapack Packaging
Mosonudvar

Dátum:	Év:	Hónap:	Nap:

Érdeklődő/cég neve:				
Árajánlatkérő neve, beosztása:				
Cím:	Irányítószám:	Település:	Út, utca, tér:	hsz.
Telefon:		**e-mail:**		
Fax:		**Honlap:**		

Konstrukció/FEFCO:		Zárás:		A termék fantázianeve + a termék kódja:		
Hosszúság: mm		Szélesség: mm		Magasság: mm		
Anyag-minőség (anyag- összetétel):						
Lehívási mennyiség: (db)					Éves mennyiség: (db)	
Nyomás, színszám:		Nyomott felület %-ban (becslés):		Szín, színkód:		

Szállítási cím:		Szállítási paritás:	Telephelyi átvétel (EXW) Leszállítva (DDU)		Kérjük aláhúzni!
Csom. előírás:		Max. raklap magasság (mm)		Max. db/ raklap	
Árufogadás, raktár nyitva tartás:		Fizetési kondíció:			

Ajánlat adás határideje:	

Megjegyzések: