

## ZAŁĄCZNIK Nr 3 do regulaminu sprzedaży wysyłkowej - Wzór formularza zakupu

Lp.	Grupa	Produkt	Rodzaje dystynkcji	Rozmiar	Obwód głowy	Obwód szyi	Obwód kł piersiowej	Obwód pasa	Obwód bioder	Wzrost	Cena	Ilość	Wartość	Uwagi	<a href="#">+ Dodaj</a>
1	Wybierz grupę	Wybierz	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy					

Łączna cena (Nie zawiera kosztów przesyłki):

**Koszty przesyłki należy doliczyć do wartości zamówienia zgodnie z regulaminem.**

Imię: *	Nazwisko: *	Sposób dostawy: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Wybierz
Ulica, nr domu/lokalu: *	Kod pocztowy i miejscowość: *	Forma płatności: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Wybierz
Firma:	NIP:	Dostawca: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	PPO w Sieradzu
E-mail: *	Telefon: *	Proszę przepisać kod z obrazka: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dodatkowe informacje kontaktowe:

\* Akceptuję regulamin, który jest dostępny na stronie [www.mundursw.pl](http://www.mundursw.pl) oraz Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zamówienia (zgodnie z Ustawą z dn. 29.VIII.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz.883). Twoje dane nigdy nie będą udostępnione żadnym osobom lub podmiotom trzecim i służą wyłącznie do prawidłowej realizacji zamówień dokonywanych poprzez formularz.

\* Zamówienie z obowiązkiem zapłaty

Potwierdzam, że wiem, iż zamówienie pociąga za sobą obowiązek zapłaty.