

FORMULARZ ZAMÓWIENIA NA ODBIÓR PALIW

do: ARON Sp. z o.o. 25-852 Kielce, ul. Chorzowska 22 – Biuro Obsługi Klienta

Nazwa i adres
zamawiającego lub
pieczętka firmowa
Planowana data
odbioru

Odbiór własny

Podmiot wysyłający *	
Numer SENT	
E-mail podmiotu odbierającego <i>(dla SENT)</i>	
E-mail przewoźnika <i>(dla SENT)</i>	

Baza załadunku
Imię i nazwisko kierowcy
PESEL kierowcy
Nr rejestracyjny pojazdu

ZAMAWIANY PRODUKT

Rodzaj	ilość w m ³ w 15°C
ON	
PB 95	
PB 98	
IZ-40	
LOTOS Red 0,1**	
.....	

*.. wpisać odpowiednio: nie podlegą zgłoszeniu lub ARON Sp. z o.o. lub Zamawiający lub kontrahent Zamawiającego

** zamówienie ważne tylko z dołączonym oświadczeniem o przeznaczeniu lekkiego oleju opałowego

Telefon kontaktowy:.....

Uwagi:

.....
data

.....
CZYTELNY PODPIS Zamawiającego