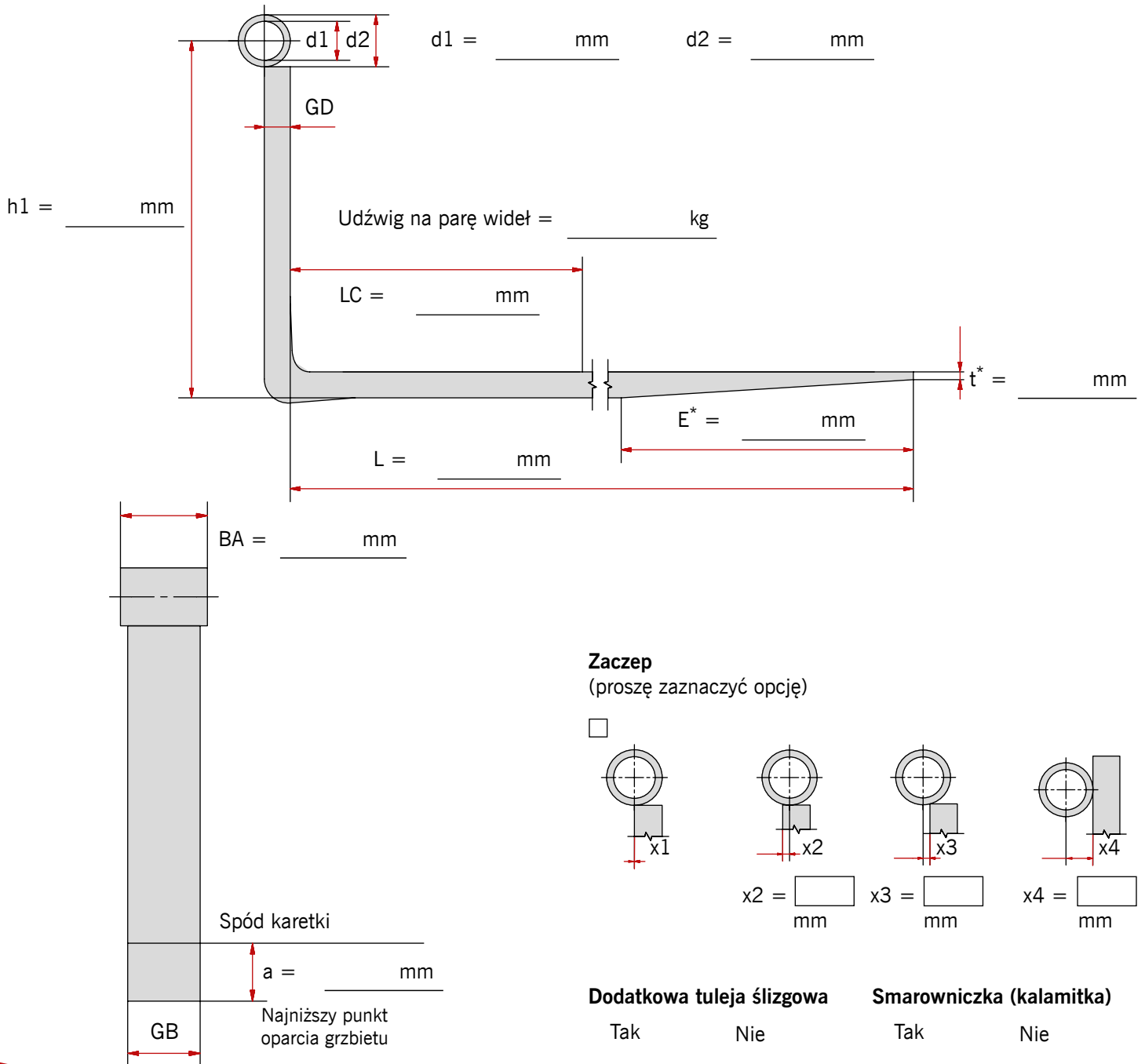


Widły z zaczepem sworzniowym (pin-type)

Firma _____
 Ulica _____
 Kod pocztowy / Miasto _____
 Przekrój widły
 (szerokość x grubość) _____
 Długość części nośnej (L) _____
 Liczba sztuk _____
 Termin dostawy _____

Osoba kontaktowa _____
 Telefon _____ Fax _____
 E-Mail _____
 Marka wózka widłowego _____
 Typ wózka widłowego _____
Data / Podpis _____



***Ważne:**
 Dane wymagane tylko
 w przypadku odstępstw
 od standardu