

.....  
 Miejscowość, data
**Kupujący:**
 .....  
 .....  
 .....
**Adres dostawy:** (wypełnić tylko w przypadku, jeżeli jest inny niż powyższy)
 .....  
 .....  
 .....
**Sprzedawca:**
 Cinematic Media  
 ul. Gryfinska 103a  
 70-772 Szczecin
**ZAMÓWIENIE NR .....**

Lp.	Produkt	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto
1				
2				
3				
Razem:				

**Forma płatności (właściwe zaznaczyć):**

- Płatność przy odbiorze osobistym
- Przelew na konto Sprzedawcy
- Płatność internetowa – Dotpay
- Za pobraniem

**Dowód zakupu (właściwe zaznaczyć):**

- Paragon fiskalny
- Faktura

 .....  
 Podpis Kupującego