ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

Επωνυμία……

ΑΦΜ: ……

Τηλέφωνο επικοινωνίας……..

Πόλη: ……

ΛΑΒΡΑΝΟΣ

ΚΕΝΤΡΟ ΚΡΕΑΤΟΣ

ΦΟΡΜΑ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ

FAX ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ : **26610 24636**

Κωδικός	Ποσότητα	Σχόλιο