



ZAKARA

# ELÁLLÁSI NYILATKOZAT

VÁSÁRLÓ NEVE:

---

RENDELÉS SZÁMA:

---

E-MAIL CÍM:

---

TELEFONSZÁM:

---

MEGRENDELÉS IDŐPONTJA/ÁTVÉTEL IDŐPONTJA:

---

VÁSÁRLÓ CÍME:

---

*DÁTUM:*

*ALÁÍRÁS:*