

Uitsluitend bestemd voor intern gebruik

Paraaf besteller : *[Handwritten signature]*

Budgetnummer : 88205001

Kostenplaatsnummer : 33301

Datum invulling : 26/6/2013

Paraaf budgethouder : *[Handwritten signature]*

Paraaf Inkoop : *[Handwritten signature]*

Ter voorkoming van vertraging bij betaling dient op uw factuur het nummer van deze bestelbon te worden vermeld.

Deze bestelling is wel / niet telefonisch doorgegeven. *[Handwritten mark]*

Handtekening : *[Handwritten signature]*

Contactpersoon : *H. Dame*

Telefoonnummer : 3128

Datum : 26-6-2013

Afleveringsadres 7336 AK APeldoorn
 Burg. de Meesterstraat 5 3846 AA HARDerwijk
 C. Missetstraat 6 7005 AB Doetinchem
 Afleveringsadres

Artikelnummer	Aantal	Omschrijving	Prijs excl. BTW
	6x	HIP Probax 1500 inclusief carepack	300,-
	7x	HIP Probax 1700	1515,-
	7x	" " " " carepack	183,-
Totaal			€ 300,-

Hierbij verzoeken wij u te leveren / uit te voeren:

Naam besteller : *H. Dame*

Organisatie / - onderdeel : *VNO&G/Services*

04174

Opdrachtbon