
Uwagi dla dostawcy

Data wystawienia faktury	03-01-17
Data dostarczenia	Taka sama jak data wystawienia faktury
Numer zamówienia	XH1S08
Data zamówienia	08-12-15
Status	Oczekuje
Wysyłka	Dostawa
Płatność	Płatność przy odbiorze

Dane do faktury

E-Mail	karolina.sas@op.pl
Imię	Karolina
Nazwisko	Sas
Adres 1	Kryspinów 99
Kod pocztowy	32-060
Miasto	Liszki
Telefon kom.	602649333

Dostawa do

Imię	Karolina
Nazwisko	Sas
Adres 1	Kryspinów 99
Kod pocztowy	32-060
Miasto	Liszki
Telefon kom.	602649333

SKU Nazwa produktu

[Spaghetti con funghi](#)

[Bolognese](#)

Stan produktu	Il.
Oczekuje	1
Oczekuje	1

Data	Status	Komentarz
08-12-15	Oczekuje	
