

BESTÄLLARE

BUTIK:

Namn _____

Adress _____

Telefon _____ Fax _____

PRODUCENT

Namn MARSOVIN

Adress THE WINERY WILLS STREET, PAOLA PLA 01

Land MALTA Telefon _____

Svensk importör (om det är känt) VINALIA HB

Tel: 08-570 216 80 Fax:08-26 79 70

www.vinalia.com, info@vinalia.com

VARUSPECIFIKATION

1

Namn ANTONIN (SYSTEMBOLAGETS ARTIKELNR.: 80826)

Antal _____ Volym (ml) **750** Beräknad alkoholhalt _____ Vol% _____

Leverantörens pris **156 SEK/styck** Beräknat försäljningspris **239 SEK/styck**

VARUSPECIFIKATION

2

Namn CABERNET SAUVIGNON (SYSTEMBOLAGETS ARTIKELNR.: 80834)

Antal _____ Volym (ml) **750** Beräknad alkoholhalt _____ Vol% _____

Leverantörens pris **81 SEK/styck** Beräknat försäljningspris **124 SEK/styck**

Delbetalning _____ Kronor erlagd _____ Datum _____ Sign _____

Beställares underskrift

Butikens underskrift

Ort och Datum

Ort och Datum

Namn

Namn

Namnförtydligande

Namnförtydligande