# Formularz Zamówienia Koszulek KLUBU MOTOCYKLOWEGO ADWOKATURY POLSKIEJ

1. Ilość koszulek: .......................................................

2. Rodzaj koszulki:
☐ Męska
☐ Damska

3. Rozmiar:

- Męski: ………………………….

- Damski: ……………………….

4. Dostawa:
☐ Odbiór osobisty w Bieszczadach (9-12.10.2025r)
☐ Wysyłka

5. Adres do wysyłki (wypełnij tylko jeśli wybrano wysyłkę):

Ulica: .......................................................

Kod pocztowy i miasto: .......................................................

Telefon kontaktowy: .......................................................

…………………………………..

Podpis zamawiającego