Zbąszyń dn. ………………………

ZAMÓWIENIE WSTĘPNE

NAZWISKO /FIRMA……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ADRES DO KORESPONDENCJI……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-MAIL………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

TYP KATAMARANA:

TOPCAT FORMEL 2 ………………

SPITFIRE ……………….

CHICO ………………..

TOPCAT K 4.5 …………………

TOPCAT K 3 …………………

TOPCAT K 2 …………………

TOPCAT K 1 …………………

RODZAJ OŻAGLOWANIA: STREAMCUT/CLASSIC

ODBIÓR JEDNOSTKI: Z DOWOZEM/OSOBISTY

OSPRZĘT DODATKOWY:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..