

Przegląd zamówień (Zamówienia)

Poniżej znajdziesz elementy zamówienia, na które dostawca powinien zwrócić szczególną uwagę. Właściwa identyfikacja poszczególnych pól umożliwi dostawcy wystawienie odpowiedniej faktury.

Aon Canada, Inc. ZAMÓWIENIE ZAKUPU

Nazwa dostawcy Ulica Kod Pocztowy, Miasto Do wiadomości:	Numer zamówienia	→	NUMER ZZ	K03601000211835
	Data zamówienia	→	DATA	21-03-23
Phone: +1 (800)123 456 78 Fax: +1 (800)123 456 78			WARUNKI PŁATNOŚCI	30D
			WARUNKI WYSYŁKI	Best Way
			WALUTA	CAD
			KONTRAKT	
			KONTAKT	

Odbiorca

Nazwa dostawcy
Ulica
Kod Pocztowy, Miasto
Do wiadomości: Adres wysyłki

Płatnik

Nazwa dostawcy
Ulica
Kod Pocztowy, Miasto
Do wiadomości: Adres na fakturze

Wiersz	Opis	Data wymagania	Ilość	Jednostka	Cena	Suma
1	Pozycja 1.		10	Each	28,03	280,30
2	Pozycja 2.		10	Each	252,36	2 523,60
3	Pozycja 3.		10	Each	15,77	157,70
4	Pozycja 4.		10	Each	442,27	4 422,70
						7 384,30 CAD