



Pöntunarform

Fyrirtæki : _____

Verknúmer : _____

Kennitala : _____

Nafn Starfsmanns : _____

Heimilisfang : _____

Sími starfsmanns : _____

Póstnúmer : _____

Netfang starfsmanns : _____

Vörunúmer /Texti

Fjöldi

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

9 _____

10 _____

11 _____

12 _____

13 _____

14 _____

15 _____

PEX- OG STÁL HITAVEITURÖR/FITTINGS * HITAVEITU- STRENGJA- OG GASSKÁPAR
ÍDRÁTTARRÖR * VARÚÐARBORÐAR * HERPIMÚFFUR

