Бланк заказа

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Дата Рождения\* |  |
| Номер Телефона |  |
| Адрес Доставки |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фирма | Название Товара | Код Товара | Цена Товара |
| Avon |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Oriflame |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Faberlic |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Amway |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Просьба указать дату рождения для того, что бы мы могли вас поздравить и подарить подарок.