



Wytwórnia Zębów Sztucznych
 94-104 Łódź, ul. Obywatelska 187/189
 Fax +48 42 688-33-84

Auftraggeber

PLZ, Ort, Strasse

Telefon/Fax

Kunststoffzähne ALMAMISS

	A ₁ V	A ₂ V	A ₃ V	A _{3,5} V	A ₄ V	B ₁ V	B ₂ V	B ₃ V	B ₄ V	C ₁ V	C ₂ V	C ₃ V	C ₄ V	D ₂ V	D ₃ V	D ₄ V	
108																	108
110																	110
111																	111
250																	250
270																	270
350																	350
351																	351
352																	352
353																	353
354																	354
357																	357
370																	370
371																	371
400																	400
650o																	650o
650u																	650u
700o																	700o
700u																	700u
760o																	760o
760u																	760u
790o																	790o
790u																	790u
✕	Gesamt.	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	✕

Ort....., den.....,20....., Unterschrift

D 1610-2

Wird vom Produzenten bzw. Lieferanten ausgefüllt: Auftrag angenommen am , , 20....
 Änderungen bezüglich der Lieferung wurden telefonisch besprochen mit Frau/Herrn

 Unterschrift einer autorisierten Person