



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

Auftraggeber

PLZ, Ort, Strasse

Telefon/Fax

	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	OM1	OM3		
00																				00
02																				02
03																				03
04																				04
05																				05
06																				06
07																				07
08																				08
08x																				08x
09																				09
010																				010
011																				011
12																				12
13																				13
14																				14
15																				15
17																				17
18																				18
20																				20
21																				21
22																				22
23																				23
25																				25
26																				26
27																				27
28																				28
31																				31
32																				32
33																				33
34																				34
35																				35
36																				36
37																				37
38																				38
40																				40
41																				41
42																				42
43																				43
45																				45
47																				47
48																				48
49																				49
60 o/u																				60 o/u
62 o/u																				62 o/u
65 o/u																				65 o/u
70 o/u																				70 o/u
72 o/u																				72 o/u
74 o/u																				74 o/u
76 o/u																				76 o/u
77 o/u																				77 o/u
79 o/u																				79 o/u
80 o/u																				80 o/u
	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	Gesamt	

Ort....., den.....,200....., Unterschrift

D 4007-1

Wird vom Produzenten bzw. Lieferanten ausgefüllt: Auftrag angenommen am , , 200....
 Änderungen bezüglich der Lieferung wurden telefonisch besprochen mit Frau/Herrn

 Unterschrift einer autorisierten Person