

ЗАКАЗ/CUSTOMER ORDER # _____
Дата/Date:

Исполнитель/Executer Name: Air Astana Адрес/Address: 4A, Zakarpatskaya Street 050039 Almaty, Kazakhstan Тел./Tel.: +77272584135 ext. 3611 / 3542 / 3156 / 3608 +77027020275 +77027020906 +77027020788 / +77027020306	Заказчик/Customer Company Name: Адрес/Address: Тел./Tel.: № ценового предложения/договора/гарантийного письма/Quotation/contract /letter #
--	---

№	Описание/ПН Description/Part No.	Кол-во Qty	Срок поставки/ Date required	Цена за единицу/ Unit Cost	Итоговая стоимость/ Subtotal Cost
1					
				Общая стоимость/ Total:	

Примечания/Remarks:	Представитель / Representative: Должность/ Position: Тел./Tel.: Подпись/ Signature:
----------------------------	--

**Заказчик гарантирует оплату не позднее 30 дней с даты получения счет-фактуры/
Customer hereby guarantees payment not more than 30 days from invoice receipt date**