

PPAP - części do oceny
The PPAP parts for evaluation

Osoba kontaktowa:

Contact person: _____
telefon / phone _____
adres: _____ *ul. Gen. L. Okulickiego 9*
address: _____ *38-400 Krosno*
_____ *Poland*

Numer części:

Part number: _____

Nazwa części:

Part name: _____

Numer rysunki:

Drawing number: _____

ostatnia edycja rysunku:

last drawing revision: _____

Powód przedłożenia części:

reason of the part submission: _____

Numer zamówienia:

Purchase order: _____

Ilość / Quantity :
