

Beställningsformulär



Star-Lens AB Box 170 662 24 Åmål

0532-607980 bestallning@starlens.se

Datum: _____ Kundnr: _____ Beställarens namn & adress:

Linsfabrikat:								
	Radie	Dia	Sfär	Cylinder	Axel	Addition	Färgning	Antal
Höger								
Vänster								
Referens								

Linsfabrikat:								
	Radie	Dia	Sfär	Cylinder	Axel	Addition	Färgning	Antal
Höger								
Vänster								
Referens								