Tortarendelő lap cukrászdáknak

Rendelés száma: _____ **Rendelés napja:** _____ **Felvette:** _____

Megrendelő és átadás

Név: _____ **Telefonszám:** _____

E-mail: _____ **Alkalom:** _____

Átadás: ☐ Személyes átvétel ☐ Kiszállítás

Dátum: _____ **Időpont:** _____ **Kiszállítási díj:** _____

Kiszállítási cím: _____

Torta

Szeletszám: _____ **Méret (cm):** _____ **Emeletek:** _____

Forma: ☐ Kerek ☐ Négyzet ☐ Téglalap ☐ Szív ☐ Szám vagy betű ☐ Egyéb (lásd díszítés)

Piskóta íze: _____ **Töltelék:** _____

Bevonat: _____ **Színek:** _____

Díszítés (figura, virág, ostyakép, vázlat):

_____

_____

_____

_____

Felirat (pontos szöveg): _____

Allergiák és étrendi igények (ahogy a megrendelő elmondta):

_____

_____

Ár

Ár (Ft): _____ **Befizetett előleg (Ft):** _____

Előleg befizetve (dátum): _____ **Fennmaradó összeg (Ft):** _____

Ellenőrzés átadáskor

☐ Méret és szeletszám ☐ Díszítés és színek ☐ Allergiák

☐ Íz és töltelék ☐ Felirat ☐ Hátralék kifizetve

_____ _____ _____

Megrendelő (aláírás) Felvette (név, aláírás) Dátum