Kraków, ……

KONTRAHENT

# POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA OPAKOWAŃ ZWROTNYCH

| Lp. | Oznaczenie bębna |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Podpis osoby wydającej:

……

Podpis osoby odbierającej:

……...