PIERROT
WODA ŹRÓDLANA

NAZWA ODDZIAŁU
info.nazwaoddziału@wodapierrot.pl
nazwaoddziału.wodapierrot.pl
tel: 48 123 456 789

ZWROT UŻYCZONYCH OPAKOWAŃ

Zespół _____ Dzień tygodnia _____ Pierwsza umowa _____

Zawarta w dniu: D D M M R R R R pomiędzy Panią (Panem):

Imię: ..... Nazwisko: .....

ul. .....

Miejscowość: .....

Kod: _____ - _____ .....

Email: .....

Telefon: _____ NIP _____

Kwituje się odbiór: Transporter S-24: _____ szt. Butelka EDDI _____ szt.

Kwituje się odbiór równowartości nie zwróconych opakowań:

Rodzaj opakowania	Ilość	Cena	Wartość
Butelka EDDI			
Transporter S-24			
		RAZEM:	

Dostawca

(czytelny podpis)

Odbiorca:

(czytelny podpis)

NAZWA FIRMY Nazwa firmy, ul. Aleja Przykładowa 9, 12-345 Miasto, NIP 123 456 78 90

ZOF46