

Nr karty*	A	B	ADRES KLIENTA		RECYCLING P.M.S. BARTNICKI Kobyłka 05-230 Ul. Jezuicka 4a Tel. 022 786 20 07 NIP 125-002-49-24
			OKRES	Nr NIP Klienta	

Produkt Nr katalog. (kod ABC)	Dystrybutor	Ilość	Kaucja za opakowanie	Wartość	Podpis zdającego	Podpis odbierającego
Razem do zwrotu						

* Niepotrzebne skreślić:
 A – Egzemplarz dla klienta
 B – Egzemplarz dla P.M.S. Bartnicki

Data odbioru formularza

_____ odbierający

_____ zdający