FH ADAR

UL.GOŚCINIEC NIEPODLEGŁOŚCI 1

07-100 WĘGRÓW

magazyn@adar24.pl

PROTOKÓŁ nr……..z dnia……..ORGYGINAŁ

KONTRAHENT:

Nr faktury……..z dnia……..

Lp.	Poz .faktury	Wg .dokumenty ilość	Nazwa handlowa	ilość	Przyczyna
					Brak Zwrot Uszkodzony
					Brak Zwrot Uszkodzony
					Brak Zwrot Uszkodzony

Sposób rozliczenia protokołu: korekta, oddanie towaru ,podpis kierowcy……..

Protokół zrealizowano dnia……..,potwierdzam:……

(podpis, pieczątka)

PROTOKÓŁ nr……..z dnia……..KOPIA

FH ADAR , UL.GOŚCINIEC NIEPODLEGŁOŚCI 1 , 07-100 WĘGRÓW

Lp.	Poz .faktury	Wg .dokumenty ilość	Nazwa handlowa	ilość	Przyczyna
					Brak Zwrot Uszkodzony
					Brak Zwrot Uszkodzony
					Brak Zwrot Uszkodzony

Sposób rozliczenia protokołu: korekta, oddanie towaru ,podpis kierowcy……..

Protokół zrealizowano dnia……..,potwierdzam:……