FORMULARZ ZWROTU ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH PODLEGAJĄCYCH KAUCJONOWANIU

Prawidłowe wypełnienie formularza (proszę czytelnie podać dane adresowe) oraz zwrot opakowań uprawnia do otrzymania zwrotu kaucji.

WYTWARZAJĄCY OPAKOWANIE:	NR IDENT. DYSTRYBUTORA		NR DOKUMENTU KAUCJI DO FAKTURY	DANE DOT. ZDAJĄCEGO	KOD KLIENTA	FIRMA UPOWAŻNIONA DO ODBIORU OPAKOWAŃ:
ALFA SAGITTARIUS JERZY ZDZISŁAW KOWYNIA 30-134 Kraków UL. Kunickiego 10	ORGINAŁ (KLIENT) ☐	KOPIA (ODBIORCA) ☐	DATA ODBIORU		NIP KLIENTA	Spółdzielnia Pracy „ARGO-FILM" ul. PACA 9/1 04-361 WARSZAWA

PRODUKT		ILOŚĆ OPAK.	CENA JEDNO-STKOWA	WARTOŚĆ KAUCJI (SUMA)	PODPIS PIECZĘĆ ZDAJĄCEGO	PODPIS PIECZĘĆ PRZYJMUJĄCEGO
NR KATALOGOWY	NAZWA					