

<b>PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA ELEMENTU DO REGENERACJI</b>		Nr: .....
Dane klienta:		 "ABAK-MOTO Tochowicz, Żurek, Kopiec Sp.j." ul. Warzywna 9 40-545 Katowice Tel: (32) 202-15-55
Data: ..... <small>(dd - mm - rrrr)</small>		

Lp	Nazwa elementu	Ilość	Numer artykułu	Dane identyfikacyjne samochodu <small>(data produkcji, model, symbol silnika)</small>
1				
2				
3				
4				
5				

Nazwa	Ilość
BUTLA ZWROTNA 12 kg	

Potwierdzenie odbioru	Podpis
Przyjmujący	
Magazynier	

Uwagi

---



---

<b>PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA ELEMENTU DO REGENERACJI</b>		Nr: .....
Dane klienta:		 „ABAK-MOTO Tochowicz, Żurek, Kopiec Sp.j.” ul. Tysiąclecia 84 A 40-872 Katowice Tel: (32) 202-15-55
Data: ..... <small>(dd - mm - rrrr)</small>		

Lp	Nazwa elementu	Ilość	Numer artykułu	Dane identyfikacyjne samochodu <small>(data produkcji, model, symbol silnika)</small>
1				
2				
3				
4				
5				

Nazwa	Ilość
BUTLA ZWROTNA 12 kg	

Potwierdzenie odbioru	Podpis
Przyjmujący	
Magazynier	

Uwagi

---



---