FORMULARZ ZWROTU ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH PODLEGAJĄCYCH KAUCJONOWANIU

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

<table>
<tr><td rowspan="2">WYTWARZAJĄCY OPAKOWANIE:

ALFA SAGITTARIUS
JERZY ZDZISŁAW
KOWYNIA
30 – 133 KRAKÓW,
UL. J. LEA 112</td><td colspan="2">NR IDENT. DYSTRYBUTORA</td><td rowspan="2">NR DOKUMENTU KAUCJI DO FAKTURY</td><td rowspan="2">DANE DOT. ZDAJĄCEGO</td><td>KOD KLIENTA</td><td rowspan="2">FIRMA UPOWAŻNIONA DO ODBIORU OPAKOWAŃ:

Spółdzielnia Pracy
„ARGO-FILM”
ul. PACA 9/1
04-361 WARSZAWA</td></tr>
<tr><td>ORGINAŁ (KLIENT) ☐</td><td>KOPIA (ODBIORCA) ☐</td><td>DATA ODBIORU</td><td>NIP KLIENTA</td></tr>
</table>

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