FORMULARZ ZWROTU ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH PODLEGAJĄCYCH KAUCJONOWANIU

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

WYTWARZAJĄCY OPAKOWANIE: ***„HIGH QUALITY”*** ***Minilab Serwice*** **ul.Brandta 20 A** **05-820 Piastów** **NIP: 534-142-37-15**	**NR IDENT. DYSTRYBUTORA** **DATA ODBIORU**	**NR DOKUMENTU KAUCJI DO FAKTURY**	**DANE DOT. ZDAJĄCEGO**	**KOD KLIENTA** **NIP KLIENTA**	**FIRMA UPOWAŻNIONA DO ODBIORU OPAKOWAŃ:** **Spółdzielnia Pracy** **„ARGO-FILM”** **ul. PACA 9/1** **04-361 WARSZAWA**

PRODUKT		**ILOŚĆ**	**Cena za 1 talon kaucyjny**	**Wartość opak.kaucyjnych**	**PODPIS ZDAJĄCEGO- Przyjmującego wartość opak. kaucyjnych**	**PODPIS ODBIERAJĄCEGO**
Nr katalogowy	nazwa					