

Palety drewniane zwrotne

(zgłoszenie zwrotu - dowód przyjęcia)

LEMAR
PAPY DACHOWE

Osoba zgłaszająca:

(Imię i nazwisko)

(Stanowisko)

(adres e-mail)

(telefon kontaktowy)

Wystawiający fakturę:

(NIP)

Miejsce odbioru palet	
Nazwa firmy	<input type="text"/>
Kod pocztowy, Miasto	<input type="text"/>
Ulica, Numer	<input type="text"/>
Wydający palety (tel.)	<input type="text"/>
Godziny pracy	<input type="text"/>
Dane kontaktowe obrotu dokumentów (adres e-mail)	<input type="text"/>

Typ palety	Ilość zgłoszona (zgłaszający) [szt.]	Ilość zweryfikowana (Lemar) [szt.]	Ilość odebrana (kierowca) [szt.]	Ilość przyjęta (magazynier) [szt.]	Uwagi
LEM1					
Potwierdzenie odbioru palet przez kierowcę (wypełnia kierowca)			Potwierdzenie przyjęcia palet do magazynu (wypełnia Lemar)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
(nazwisko i imię kierowcy, podpis)			(nazwisko i imię magazyniera, podpis)		
Potwierdzenie zdania palet przez zdającego (wypełnia zdający)			(uwagi magazyniera)		
<input type="text"/>					
(nazwisko i imię zdającego, podpis)					

Kontakt:

Szymon Bochyński

tel.: 618 120 631 wew.: 26

tel. kom.: 780 018 318

e-mail: s.bochynski@lemar.poznan.pl