



Data.....

Firma:

.....

PROTOKÓŁ RÓŻNIC ILOŚCIOWYCH

Lp.	Towar (prosimy o podanie indeksu nośności i prędkości)	Ilość	Nr faktury sprzedaży
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

.....
(podpis odbierającego, kierowcy)

.....
(podpis magazyniera)

.....
(podpis i pieczęć osoby zdającej towar)

CENTRALA

ul. Dekerta 16
30-703 Kraków
Tel./fax 012 656 60 50

HURTOWNIA

ul. Przewóz 38
30-716 Kraków
Tel./fax 012 650 00 10

NIP: 6790004483

www.autogum.com.pl
autogum@autogum.com.pl