Potwierdzenie odbioru towaru

Wykonawca:

FIRMA (pełne brzmienie)	**Silcare Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa**
SIEDZIBA (dokładny adres)	Kostrzyńska 1, 66-400 Gorzów Wlkp.
ADRES DROGERII	
NIP	599 317 27 42
dane dot. rejestru przedsiębiorców	Nr KRS: 0000528884
REPREZENTOWANY PRZEZ:	
OSOBA KONTAKTOWA	Imię i nazwisko: funkcja: Email: Tel.

Klient:

	IMIĘ I NAZWISKO lub **FIRMA**
	ADRES ZAMIESZKANIA lub **SIEDZIBA**
	ADRES DLA DORĘCZEŃ
	NIP
	ODBIORCA **(jeżeli osoba inna niż Klient)**
Tel.: _____ Email: _____	**DANE KONTAKTOWE**

Przedmiot dostawy i odbioru w ramach umowy nr _____ z dnia _____ :

Lp.	Nazwa dostarczanego produktu	Ilość	Wartość	uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Wartość zamówienia:	
Koszt dostawy zgodnie z obowiązującym cennikiem:	
Razem	

Potwierdzenie kompletności dostawy:

☐ TAK *

☐ NIE *

UWAGI DO DOSTAWY:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____ _____

Podpis Odbiorcy ***Data*** ***Podpis wykonawcy***