

WYADNIE SPRZ TU NR 7
DOTYCZY: PS NR 7



Nazwa Firmy
ul. Ulica 11
00-000 Miasto
NIP: 00-00-000-000
Tel: 00 00 000 00
Fax: 00 00 000 00
E-mail: biuro@firma.pl

KLIENT:
Jan Kowalski
ul. GEN. WŁADYSŁAWA ANDERSA 42
15-113 BIAŁYSTOK
NIP:
Tel: 1234
E-mail: jankowalski@cos.pl

PRZYJ TE URZ DZENIA:

LP	NAZWA	NR SERYJNY	CENA NETTO	CENA BRUTTO	PROBLEM	NAPRAWA
----	-------	------------	---------------	----------------	---------	---------

PRZEWIDYWANIY KOSZT NAPRAWY:

Razem netto: 0,00 Razem brutto: 0,00

Słownie: zero złotych i zero groszy

.....
Podpis i pieczęć pracownika

.....
Sprzątk odebrałem (Podpis klienta)