

WYADNIE SPRZ TU NR 9
DOTYCZY: PS NR 10

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 |
|----|---------|------------|------------|-------------|---------|---------|
| 1 | monitor | | 0.0 | 0.0 | | |

PRZEWIDYWANIY KOSZT NAPRAWY:

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

Słownie: zero złotych i zero groszy

.....
Podpis i pieczęć pracownika

.....
Sprzed odebrałem (Podpis klienta)