

PROSZĘ PODAĆ NUMER FAKTURY

LP	NAZWA TOWARU	BRAK (SZT.)	NADWYŻKA (SZT.)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

DATA I PODPIS KLIENTA: