

Lista osób upoważnionych do odbioru towarów z Marketu CHEMKO A. i P. Zawistowscy Sp.J.

Nazwa Klienta: Numer:

1. Imię i nazwisko:

Nr i seria dowodu osobistego:

Nr telefonu:

Typ upoważnienia: jednorazowe, bezterminowe, czasowe(*)

Od do

Limit brutto: PLN

Uwagi:

2. Imię i nazwisko:

Nr i seria dowodu osobistego:

Nr telefonu:

Typ upoważnienia: jednorazowe, bezterminowe, czasowe(*)

Od do

Limit brutto: PLN

Uwagi:

3. Imię i nazwisko:

Nr i seria dowodu osobistego:

Nr telefonu:

Typ upoważnienia: jednorazowe, bezterminowe, czasowe(*)

Od do

Limit brutto: PLN

Uwagi:

.....
Miejscowość data

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej
Pieczątko Firmy

(*) niepotrzebne skreślić