

POTVRDENIE VRÁTENÝCH ODEVOV

Zákazník:			Číslo zákazníka	
Adresa:			Dátum vrátenia:	
Kontaktná osoba:			Telefón:	
Druh odevu	Číslo modelu	Veľkosť	Kód/ Meno zamestnanca	Počet kusov

Kópiu si ponechá : 1x zákazník, 1x Lindström

Razítko a podpis zákazníka

Razítko a podpis Lindström, s.r.o.