Market CHEMKO sp. z o.o.
ul. Nowodworska 9, 05-119 Michałów-Reginów
tel: +48 22 772 11 81, +48 608 921 201, fax: +48 22 772 90 16
web: www.chemko.pl, e-mail: chemko@chemko.pl

PROTOKÓŁ RÓŻNIC Nr_____/_____/z dnia_____

Faktura/Paragon Zakupu/Sprzedaży nr_____

Pozycja faktury	Nazwa towaru	Ilość na fakturze	Ilość faktyczna

Nr KW_____ Korekta nr_____

_____ _____
CHEMKO (czytelny podpis) Nabywca/Dostawca (imię i nazwisko/nazwa)

Market CHEMKO sp. z o.o.
ul. Nowodworska 9, 05-119 Michałów-Reginów
tel: +48 22 772 11 81, +48 608 921 201, fax: +48 22 772 90 16
web: www.chemko.pl, e-mail: chemko@chemko.pl

PROTOKÓŁ RÓŻNIC Nr_____/_____/z dnia_____

Faktura/Paragon Zakupu/Sprzedaży nr_____

Pozycja faktury	Nazwa towaru	Ilość na fakturze	Ilość faktyczna

Nr KW_____ Korekta nr_____

_____ _____
CHEMKO (czytelny podpis) Nabywca/Dostawca (imię i nazwisko/nazwa)