Vracečkový formulář

Název firmy:

Datum:

Číslo dokladu:
(z kterého se položka vrací)

Název položky	Katalogové číslo (kód Skarab)	Počet kusů

Důvod vrácení materiálu:

Jméno obchodníka:
(s kterým je vrácení materiálu dohodnuto)

Jméno řidiče:
(který materiál přebírá)

SKARAB s.r.o.