

Wzór: Zwrot materiałów

URZĄD MIASTA SZCZECIN
WYDZIAŁ OBSŁUGI URZĘDU
70 - 456 SZCZECIN
PL.ARMII KRAJOWEJ 1

ZWROT MATERIAŁÓW nr: / Zw - z dn.:
MAGAZYN NR :
Nr faktury: **data wystawienia faktury:**

TREŚĆ	JM	Ilość	Cena zakupu	Wartość
-------	----	-------	-------------	---------

RAZEM

Słownie :

wystawił:

przyjął

zatwierdził: