



Miejscowość....., dnia.....

PROTOKÓŁ ZWROTU PUSTYCH OPAKOWAŃ

Dane dotyczące odbiorcy opakowań

Nazwa firmy.....

Adres.....

Tel/fax.....

Dane osoby do kontaktu.....

Dane dotyczące zwracającego opakowania

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Gdyni

81-311 Gdynia, ul. Witomińska 29

NIP 586-010-44-34

Dane osoby do kontaktu.....

Tel/fax.....

Lp.	Rodzaj opakowania	Pojemność	Ilość	Kaucja (tak/nie)	Numer faktury*
1	2	3	4	5	6

Zwrot kaucji: przelew na konto

Nr konta bankowego Citibank Handlowy 89 1030 1120 0000 0000 3406 7001

Oświadczenie zwracającego opakowania:

- Zwracane opakowania są puste.
- Zwracane opakowania nie były napełniane innymi substancjami.
- Zwracane opakowania są z oryginalnymi zamknięciami i etykietami.**
- Zwracane opakowania są zgodne, co do ilości i jakości z niniejszym protokołem.

Pozostałe uwagi:

Zwracający:

.....

Imię i nazwisko

.....

Pieczęć, data i podpis

Odbierający:

.....

Imię i nazwisko

.....

Pieczęć, data i podpis

* kolumnę 6 należy wypełniać tylko w przypadku zwrotu opakowań podlegających kaucji.

** jeżeli takie są wymagania odbiorcy opakowań