



PROTOKÓŁ STŁUCZEK W TRANSPORCIE

Data dostawy:	
Klient:	

Nr	Nr potwierdzenia	Pozycja	Ilość	Rodzaj zespolenia	Szerokość	Wysokość
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
Czytelny podpis Kierowcy				Czytelny podpis Klienta		