



ПРИЕМО - ПРЕДАВАТЕЛЕН ПРОТОКОЛ ЗА ВАУЧЕРИ ЗА ХРАНА

№

попълва се от оператора

Дата :

ден / месец / година

Име на доставчика :

ЕИК на доставчика :

Код на доставчика :

Номинална стойност	Брой	Обща стойност
20 лв.		
10 лв.		
6 лв.		
5 лв.		
3 лв.		
2 лв.		
1 лв.		
Всичко :		

ВНИМАНИЕ !

* Не перфорирайте, не повреждайте ваучерите и не пишете върху баркода.

* Полагайте печат на гърба на ваучера

Предал :

/Име, фамилия/

Подпис и печат :

ПОЛУЧАВАНЕ ОТ КАУФЛАНД СЪРВИС ЕООД /попълва се от Кауфланд сървис/

Дата на получаване :

Име на получателя :

КАУФЛАНД СЪРВИС ЕООД

Адрес за кореспонденция :

София, ул.Скопие 1А

тел.: 02 81 25 468/355/349