



SZÁLLÍTÓLEVÉL

Sorszám: _____
Átvétel időpontja: _____
Fizetési mód: _____

SZÁLLÍTÓ (ELADÓ)
Név: _____
Cím: _____
Adószám: _____
Telefon: _____
E-mail: _____

VEVŐ (ÁTVEVŐ)
Név: _____
Cím: _____
Adószám: _____
Kapcsolattartó: _____
Telefon: _____

SZÁLLÍTÁS
Szállítási cím (ha eltér): _____
Rendszám: _____
Sofőr: _____
Rendelészám: _____

Ssz.	Megnevezés	Cikkszám	Menny.	Me.	Megjegyzés
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Göngyöleg (láda, rekesz)	Kiadva (db)	Visszavéve (db)

Megjegyzés: _____

ÁTVEVŐ
Olvasható név: _____
Aláírás: _____