

Protokol o prevzatí	Dátum

Zákazník		ŠABLÓNA / SKLO NA INÉ OPRACOVANIE AKO KALENIE			
		<small>* - nehodiace sa prečiarknite</small>			
Nr.	Typ skla	Typ opracovania	Šírka	Výška	Počet ks
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

POZNÁMKA:	
------------------	--

.....
Podpis zákazníka

.....
Podpis šoféra