

11.2.D

Nr klienta

....., dnia

(Nazwa i adres odbiorcy)

**Frusto Spółdzielnia Agrolok w
Golubiu-Dobrzyniu Sp. K.
ul. Dworcowa 4
87-400 Golub-Dobrzyń**

POTWIERDZENIE ODBIORU FAKTURY KORYGUJĄCEJ

Potwierdzam odbiór faktury korygującej nr z dnia

.....
(podpis odbiorcy)

11.2.D

Nr klienta

....., dnia

(Nazwa i adres odbiorcy)

**Frusto Spółdzielnia Agrolok w
Golubiu-Dobrzyniu Sp. K.
ul. Dworcowa 4
87-400 Golub-Dobrzyń**

POTWIERDZENIE ODBIORU FAKTURY KORYGUJĄCEJ

Potwierdzam odbiór faktury korygującej nr z dnia

.....
(podpis odbiorcy)