



## ПРИЕМО - ПРЕДАВАТЕЛЕН ПРОТОКОЛ ЗА ВАУЧЕРИ ЗА ХРАНА

**№**

*попълва се от оператора*

**Дата :**

*ден / месец / година*

Име на доставчика :

ЕИК на доставчика :

Код на доставчика :

Филиал :

Номинална стойност	Брой	Обща стойност
20 лв.		0 лв.
10 лв.		0 лв.
5 лв.		0 лв.
3 лв.		0 лв.
2 лв.		0 лв.
1 лв.		0 лв.
<b>Всичко :</b>	<b>0</b>	<b>0 лв.</b>

### 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 25 349/355/353, факс: 02 81 25 457