

FORMULARZ ZWROTU ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH PODLEGAJĄCYCH KAUCJONOWANIU**Warunki zwrotu opłaty kaucyjnej:**

1. Zwrot opakowań po zużytych chemikaliach.
2. Prawidłowe wypełnienie formularza zwrotu - **proszę czytelnie podać dane adresowe.**

KODAK POLSKA Sp. z o.o. 02-672 Warszawa ul. Domaniewska 41 NIP: 526-020-15-54	DYSTRYBUTOR	DATA	ADRES KLIENTA NIP Klienta	RECYKLING (firma odbierająca zużyte opakowania)
---	--------------------	-------------	---	---

PRODUKT		ILOŚĆ	Cena za 1 opakowanie kaucyjne	Wartość opak. kaucyjnych	Podpis Zdającego Opakowanie kaucyjne	PODPIS ODBIERAJĄCEGO
NR KATALOG.	NAZWA					
3673373	C41 Wywoływacz Cz.C					
5270996	RA4 Wywoływacz Prime Lorr					
5288378	E-6 Wywoływacz Barwny Cz.B					

Uwagi Klienta lub Recyklera: