

## POTVRZENÍ VRÁCENÝCH ODĚVŮ

Zákazník:		Číslo zákazníka:		
Adresa:		Datum vrácení:		
Kontaktní osoba:		Telefon:		
Druh oděvu	Číslo modelu	Velikost	Kód nebo jméno zaměstnance	Počet kusů

Kopii si ponechá: 1x zákazník, 1x Lindström

\_\_\_\_\_  
Razítko a podpis zákazníka

\_\_\_\_\_  
Razítko a podpis Lindström, s.r.o.