

.....  
 (miejsowość i data)

**DOKUMENT WYDANIA**

Sprzedawca	Odbiorca/Kupujący
MIASTO ŁUKÓW Ul. Piłsudskiego 17 21-400 Łuków NIP 825-199-81-29	Nazwa/Imię i nazwisko:  Adres:  NIP:
Wystawca/Przekazujący	
Zarząd Dróg Miejskich w Łukowie Ul. Łąkowa 8 21-400 Łuków	

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	J.m.	Nr inwentarzowy	Cena PLN	Wartość PLN
1						
2						
3						
4						
Razem:						

Data	Wystawił	Data	Wydał	Data	Odebrał

Otrzymują:

- Odbiorca/Kupujący
- Dział Księgowości
- Dział Sprzętowo-Magazynowy

