

1		2		3		4		5		6		7		8		Nazwa i adres dostawcy																	
Zakład				Symbol cyfr.dok.				Przyjęcie materiału z zewnątrz				Nr porz. dokumentu				Symbol magaz.				Opakowanie zwrotne Pz				Przeznaczenie wg zamówienia									
Środek Transportu				Nr listu przewoz.				Data wysyłki				Data otrzymania				Nr i data faktury-specyfikacji				Nr mag.													
nazwa				numer				Symbol indeksu				Jm.				Cena za jm.				ilość				Wartość				Lp. zapisu					
Nazwa materiału - wyrobu - opakowania																zł				gr				zł		gr							
Lp.				2				3				4				5				6				7				8		9		10	
Do FA				Razem																													
17 Uwagi kontroli przyjęcia				18				19 Wymienione ilości magazyn przyjęt.				20 Ewidencja ilość. wartość.				21				22				Wystawił		Zatwierdził							
								data				podpis				data				podpis				data		podpis							



A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	R	S	T	U	V	W	Z		
Karta Nazwa																								
KTM - symbol indeksu																								
m. p.																								
Cecha - kolor - gatunek												J. m.		Norma zapasu minimum maximum		Stan interwencji		Cena za j.m.						
Date	Symbol i nr dowodu	Przeznaczenie	Przychód	Rozchód	Stan	Data	Symbol i nr dowodu	Przeznaczenie	Przychód	Rozchód	Stan	Przeznaczenie	Przychód	Rozchód	Stan									

**DYREKTOR**  
 ŚRODOWISKOWEGO DOMU SAMOPOMOCY  
 WE WŁOCŁAWKU  
*M. Rutkowska*  
 Elżbieta Rutkowska

*Opis*