

WNIOSEK o wymianę towarów z krótkim okresem ważności znajdujących się w Depozycie

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa, adres ośrodka)

Uprzejmie informuję, że posiadam na stanie Depozytu towary z krótkim terminem ważności.
Proszę o wymianę na równoważnościowe z dłuższym terminem ważności:

Kod zapasu	Nr seryjny	Data ważności	Ilość

.....
Pieczęć i podpis Depozytariusza

UWAGA:

1. Depozytariusz zobowiązany jest wnioskować o wymianę nie później niż na 9mcy przed upływem terminu ważności towaru posiadanego w Depozycie
2. Przedmiotem wymiany nie mogą być towary, których opakowania (kartonik oraz folia ochronna) zostały naruszone, pogniecione lub w jakikolwiek sposób oznakowane przez Depozytariusza