



Nazwa firmy klienta / pieczęć

Numer klienta:

**FORMULARZ:****Karta zwrotu  
opakowań**

Miejscowość....., Data.....

**Firma**

Nazwa:.....

Adres:.....

Tel.:..... fax:..... e-mail:.....

**Lista zwracanych, pustych opakowań po substancjach chemicznych, odczynnikach.**

l.p	Numer katalogowy	Nazwa	Pojemność : L/ml/kg	Ilość sztuk	Rodzaj opakowania: szkło, stal PE,HDPE	Numer faktury
1						
2						
3						
4						
5						
6						

- Proszę wypełnić drukowanymi literami
- Niniejszy druk po wypełnieniu i po potwierdzeniu przez **Inter-Chem** proszę wystać wraz z przesyłką (Zatwierdzony formularz jest podstawą do przyjęcia zwrotu)

**Firma zwracająca opakowania oświadcza, iż spełniła wymogi dotyczące zwrotu pustych opakowań:**

- Zwracane opakowania przesyłane są zgodnie z przepisami przewozu substancji niebezpiecznych ADR.
- Zwracane opakowania są puste.
- Zamknięte oryginalnymi zamknięciami, posiadają oryginalne i czytelne etykiety. Zapakowane są w zbiorczy karton z numerem UN (oryginalne kartony z wypełnieniem).
- Zwracane opakowania nie były napełniane innymi substancjami.
- Zwracane opakowania są zgodne co do ilości i jakości z wypełnionym formularzem.
- Koszt przesyłki pokrywa nadawca.
- Niespełnienie w/w warunków powoduje odesłanie / nie przyjęcie przesyłki.

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do zwrotu opakowań:

Akceptacja przyjęcia zwrotu przez INTER-CHEM Poznań Sp. z o.o.