

ABHOLSCHHEIN LEERE PALETTEN

ABHOLADRESSE

Firmenname	
Zusatz	
Adresse	
PLZ	Ort

BEARBEITER

Vorname, Nachname

TERMINE

Benachrichtungsdatum
Frühester Abholtermin

ANGABEN ZUM PRODUKT

Anzahl leere Palette

AUSZUFÜLLEN DURCH ARGOLITE

Spedition / Chauffeur Argolite			
Ware vor dem Aufladen geprüft	i.O.	Annahme unter Vorbehalt	Annahme abgelehnt
	Datum		Visum

Spedition / Lager / Verloader Kunde		
	Datum	Visum

Eingangskontrolle Argolite		
	Datum	Visum