

# Indberetningsformular

Modtager

KMO-sekretariatet  
 Postboks 323  
 Vestergade 28  
 4000 Roskilde

Faxnr. 46 32 70 15  
 Email: [mail@kmo.dk](mailto:mail@kmo.dk)

Indberetningsmåned og år: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Afsender

KMO-nummer: _____
Navn _____
Adresse _____
Postnr. By _____

## PÅFYLDT, AFTAPPET, GENBRUGT OG RETURNERET KØLEMIDDEL

Dato	Telefonnummer (kunden)	Påfyldt		Aftappet		Genbrugt		Retur til grossist		Returbeholder nummer
		Type	Mængde	Type	Mængde	Type	Mængde	Type	Mængde	
			kg		kg		kg		kg	
Kundens navn, adresse og postnr.										
			kg		kg		kg		kg	
Kundens navn, adresse og postnr.										
			kg		kg		kg		kg	
Kundens navn, adresse og postnr.										
			kg		kg		kg		kg	
Kundens navn, adresse og postnr.										
			kg		kg		kg		kg	
Kundens navn, adresse og postnr.										
			kg		kg		kg		kg	
Kundens navn, adresse og postnr.										
			kg		kg		kg		kg	
Kundens navn, adresse og postnr.										