

Indberetningsformular



Modtager

KMO-sekretariatet
 Postboks 323
 Vestergade 28
 4000 Roskilde

Faxnr. 46 32 70 15
 Email: 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.										