
telephelyhasználó neve

SZÁLLÍTÓLEVÉL

- KIVITELI ENGEDÉLY

Szervezeti egység

Ikt. sz.:

Budapest, év ... hó ... nap

Címzett:

Kiszállítás célja:

Ügyintéző:

Telefon:

Visszaszállítási határidő:

Témaszám:

Tétel	Mennyiség	MEGNEVEZÉS	Leltári szám	Gyári szám

Átvétel:

Kiszállítás:

Ellenőrizte:

PH.

Bp. 20__év____hó __nap

Átvette

Engedélyezte

FBÓ

**Kérjük a teljes adatlapot nyomtatott betűkkel kitölteni, majd leadni
a KFKI Fegyveres Biztonsági Őrség részére.**

e-mail: fbo@kfkipark.hu

Adatkezelési tájékoztató és szabályzat: <https://www.kfki.hu/kozerdeku-adatok-szabalyzatok>