

СПРАВКА - ДЕКЛАРАЦИЯ за предадени на ИДЪНРЕД  
България АД

Ваучери за храна

Ваучери Ticket

Ваучери за безплатна храна

Compliments



**E** **Edenred**  
For an easier life  
ИДЪНРЕД БЪЛГАРИЯ АД  
1784, София, България  
Бул. Цариградско шосе 137  
Тел. 02/974 0220, 974 0330, 974 0440  
Факс: 02/974 0550  
Приемно време: от 9:30 до 13:30 часа.

Данни за доставчика:

попълва се от доставчика

Име на фирмата: \_\_\_\_\_

Наименование на търговския обект: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Код на доставчика: \_\_\_\_\_

Факс: \_\_\_\_\_

| Брой ваучери/талони* | Единична номинална стойност | Обща номинална стойност | Печат на доставчика<br><br>_____<br>Име<br><br>_____<br>Подпис<br><br>Дата: _____ |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------|---|
|                      | 1.00 лв                     | 0.00 лв                 |   |
|                      | 2.00 лв                     | 0.00 лв                 |   |
|                      | 5.00 лв                     | 0.00 лв                 |   |
|                      | 6.00 лв                     | 0.00 лв                 |   |
|                      | 10.00 лв                    | 0.00 лв                 |   |
|                      | 20.00 лв                    | 0.00 лв                 |   |
|                      |                             | 0.00 лв                 |   |
|                      | <b>ОБЩО</b>                 | 0.00 лв                 |   |

(\* ) Доставчикът приема, че осребряването на ваучерите/талоните предадени съгласно този формуляр ще бъде осъществено съгласно подписания между двете страни договор

|  |  |
|--|--|
| Данни за попълване от получателя<br>Начин на доставяне: <input type="checkbox"/> Офис Идънред <input type="checkbox"/> Куриер <input type="checkbox"/> Поща <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> Събирателен център<br><br>Код: _____ Клон<br>Каса: _____ Номер пакет<br>Получено за проверка(**): _____<br>Дата: _____<br>Подпис: _____ | Данни за попълване от Идънред БЪЛГАРИЯ АД<br><br>Номер на пратката/партида: _____<br>Брой пакети: _____<br>Номера на пратките: _____<br><br>Забележки: _____<br>Дата: _____<br>Подпис: _____ |
|--|--|

(\*\*) Договорено е, че приемащата страна получава настоящата доставка без да извършва проверка или да се съгласява със съдържанието на същата.