



Ablagebestätigung Tabakwaren

Kundennummer: _____

Name: _____

Ort: _____

Ablage: _____

Bitte genaue Beschreibung z.B. NPV-Kiste im Hauseingang links.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass auf die diebstahlgeschützte Ablage, welche ich der Nordbayerische Presse Vertriebs GmbH & Co. KG zur Anlieferung von Tabakwaren zur Verfügung stelle, von Dritten nicht zugegriffen werden kann.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift