

Adres miejsca ważenia: …………………………………………………………………………………………………………….

……………………………. ……………..…………………………..…………………………….

miejscowość, data imię i nazwisko dokonującego ważenia



Adres miejsca ważenia: …………………………………………………………………………………………………………….

……………………………. ……………..…………………………..…………………………….

miejscowość, data imię i nazwisko dokonującego ważenia