

Formularz zwrotu towaru

Imię i nazwisko zgłaszającego:

Nazwa firmy:

Adres: NIP

Powód zwrotu:

.....

.....

Rodzaj części: Numer:

Osoba kontaktowa (imię i nazwisko): nr tel.:

Do formularza dołączam kopie dokumentu zakupowego

- paragon

- faktura VAT

Podpis zwracającego towar:

Wypełnia serwis

Imię i nazwisko przyjmującego zgłoszenie:

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia:

Podpis przyjmującego zgłoszenie:

Towar otrzymałem dnia: