



ZWROT TOWARU

DZIAŁ REKLAMACJI tel.: (0-81) 443 60 15

DZIAŁ ZWROTÓW tel.: (0-81) 443 60 67

ZAMÓWIENIE ZŁOŻONO:

INTERNET

FAX

TELEFON

BEZPOŚREDNIO

NR KLIENTA

NR DOKUMENTU

DATA FAKTURY

A

NAZWA TOWARU	NUMER KATALOGOWY	ZWRÓCONO SZTUK

PRZYCZYNA ZWROTU TOWARU:

.....

.....

TRASA

DATA

.....
podpis kierowcy

.....
podpis sprzedawcy

.....
podpis działu zwrotów i reklamacji

.....
podpis zwracającego i pieczęć firmy

ODCINEK A - dział zwrotów i reklamacji, ODCINEK B - kierowca, ODCINEK C - zwracający towar

UWAGA!

pola zaznaczone kolorem wypełnia zwracający



ZWROT TOWARU

DZIAŁ REKLAMACJI tel.: (0-81) 443 60 15
DZIAŁ ZWROTÓW tel.: (0-81) 443 60 67

ZAMÓWIENIE ZŁOŻONO:

- INTERNET FAX
 TELEFON BEZPOŚREDNIO

NR KLIENTA

NR DOKUMENTU

DATA FAKTURY

B

NAZWA TOWARU	NUMER KATALOGOWY	ZWRÓCONO SZTUK

PRZYCZYNA ZWROTU TOWARU:

.....
.....

TRASA

DATA

.....
podpis kierowcy

.....
podpis sprzedawcy

.....
podpis działu zwrotów i reklamacji

.....
podpis zwracającego i pieczęć firmy

ODCINEK A - dział zwrotów i reklamacji, ODCINEK B - kierowca, ODCINEK C - zwracający towar

UWAGA!

pola zaznaczone kolorem wypełnia zwracający

ZWROT TOWARU

DZIAŁ REKLAMACJI tel.: (0-81) 443 60 15

DZIAŁ ZWROTÓW tel.: (0-81) 443 60 67

ZAMÓWIENIE ZŁOŻONO:

INTERNET

FAX

TELEFON

BEZPOŚREDNIO

NR KLIENTA

NR DOKUMENTU

DATA FAKTURY

C

NAZWA TOWARU	NUMER KATALOGOWY	ZWRÓCONO SZTUK

PRZYCZYNA ZWROTU TOWARU:

.....

.....

UWAGA!

poła zaznaczone kolorem wypełnia zwracający

TRASA

DATA

.....
podpis kierowcy

.....
podpis sprzedawcy

.....
podpis działu zwrotów i reklamacji

.....
podpis zwracającego i pieczęć firmy