

ZWROTY TOWARU OD Z DNIA

Lp.	INDEKS I NAZWA TOWARU	NAZWA FIRMY (NIP, MIASTO)	ILOŚĆ SZTUK	PRZYCZYNY ZWROTU*	UWAGI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

* N – Nadwyżka, ND – Niezgodność dostawy z fakturą, NF – Niezgodność faktury z zamówieniem, C – Nieprawidłowa cena, Z – Zwrot handlowy

WYDAŁ.....

ODEBRAŁ.....

UWAGA!!! WARUNKIEM ROZPATRZENIA ZWROTU JEST PRAWIDŁOWE I SZCZEGÓŁOWE WYPEŁNIENIE FORMULARZA ORAZ DOSTARCZENIE GO WRAZ ZE ZWRACANYM TOWAREM. ZWRACANY TOWAR NIE MOŻE NOSIĆ OZNAK UŻYTKOWANIA ORAZ MUSI BYĆ W ORYGINALNYM OPAKOWANIU.