ZWROT TOWARU OD..... DNIA .....

Warunkiem rozpatrzenia zwrotu jest prawidłowe i szczegółowe wypełnienie formularza i dostarczenie go wraz ze zwracanym towarem

Zwracany towar nie może nosić oznak użytkowania oraz musi być w oryginalnych opakowaniach

L.P.	NAZWA TOWARU (SYMBOL KAT.)	NAZWA FIRMY (MIASTO)	ILOŚĆ SZTUK	PRZYCZYNY ZWROTU*	UWAGI

WYDAŁ:

.....

ODEBRAŁ:

.....

* PRZYCZYNY ZWROTU:
N – Nadwyżka
ND – Niezgodność dostawy z fakturą
NF – Niezgodność faktury z zamówieniem
C – Za wysoka cena
Z – Zwrot handlowy