

Oświadczenie o woli zwrotu towaru

AQZ - 00

PAWBOL Spółka z o.o.

Obowiązuje od: 01.08.2016

ZWROT TOWARU nr		Imię i nazwisko osoby do kontaktu - zgłaszającego :	
		Pieczętka firmowa / nazwa reklamującego:	
Data:			
Miejscowość:			
Lp.	Nazwa towaru / Nr. katalogowy	Ilość	Powód zwrotu
1			
	Nr faktury:		
	Z dnia:		
2			
	Nr faktury:		
	Z dnia:		
3			
	Nr faktury:		
	Z dnia:		
Podpis wypełniającego zgłoszenie:			
Telefon do wypełniającego zgłoszenie			
Sposób rozpatrzenia zwrotu przez PAWBOL	Zwrot	Numer katalogowy	Data/Podpis osoby odbierającej zwrot
	ZGODNY	<input type="checkbox"/>	
	NIE ZGODNY	<input type="checkbox"/>	
	PRZYJĘTO ZWROT	<input type="checkbox"/>	
	ODRZUCONO ZWROT	<input type="checkbox"/>	
	Przyczyna nie uznania zwrotu:		