NR:

Protokół zwrotu

DATA:

MIEJSCOWOŚĆ

POWÓD ZWROTU:

IMIĘ I NAZWISKO WYSTAWIAJĄCEGO ZGŁOSZENIE

☐ TOWAR BŁĘDNIE ZAMÓWIONY ☐ REZYGNACJA KLIENTA ☐ TOWAR NIEROTUJĄCY

PIECZĄTKA FIRMOWA

☐ INNE .....

NR TELEFONU

PRZEDMIOT ZWROTU:

LP	SYMBOL PRODUKTU	NAZWA PRODUKTU	NR. FAKTURY	ILOŚĆ	UWAGI

TOWAR ZWRÓCONY FIZYCZNIE: ☐ KURIER ☐ KIEROWNIK REGIONALNY ☐ KIEROWCA NA TRASIE

OGÓLNE UWAGI

CZĘŚĆ DO WYPEŁNIENIA DLA FIRMY PAWBOL:

Wypełnia Kierownik Regionalny

DATA PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA

WYRAŻAM ZGODĘ NA ZWROT

Wypełnia pracownik firmy Pawbol przyjmujący zwrot.

DATA ODBIORU TOWARU

POTWIERDZAM ODBIÓR ZWROTU

* **SZARE POLA WYPEŁNIA PRACOWNIK FIRMY PAWBOL**