KLIENT: ………………………….   DATA: ………………………………………

PROTOKÓŁ ZWROTU TOWARU AUTO MOTO CENTRUM / CZĘŚĆ DLA DOSTAWCY

LP	NUMER DOKUMENTU WZ / FA	KOD CZĘSCI		ILOŚĆ	POWÓD ZWROTU*	UWAGI
		Prefix	INDEKS			
1						
2						
3						
4						
5						

*POWÓD ZWROTU

1. ZWROT Z DOSTAWY
2. BŁĄD W DOSTAWIE
2. TOWAR ŹLE SPAKOWANY
3. BŁĄD W PROGRAMIE MOTO-CZĘŚCI
4. ZWROT REGENERACJI

PROTOKÓŁ ZWROTU TOWARU AUTO MOTO CENTRUM / CZĘŚĆ DLA KLIENTA

LP	NUMER DOKUMENTU WZ / FA	KOD CZĘSCI		ILOŚĆ	POWÓD ZWROTU*	UWAGI
		Prefix	INDEKS			
1						
2						
3						
4						
5						

NAZWISKO KIEROWCY (czytelnie)………………………………………………… Dnia…………………………………

…………………………………………………   …………………………………………………
PODPIS KIEROWCY   PODPIS KLIENTA

*** UWAGA! TOWAR ZNISZCZONY, ZABRUDZONY I ZE ŚLADAMI MONTAŻU NIE PODLEGA ZWROTOWI!**

*** ZWROTY TOWARÓW PRZYJMOWANE SĄ WYŁĄCZNIE W CZYSTYCH I NIEUSZKODZONYCH PUDEŁKACH.**

*** MAKSYMALNY TERMIN PRZYJMOWANIA ZWROTÓW – 7 DNI.**