

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Należy wypełnić wszystkie pola formularza

Data zgłoszenia	
Nazwa firmy dokonującej zwrotu	
Zgłaszający (imię, nazwisko, telefon)	
Nr faktury sprzedaży	
Zwrot skonsultowano z pracownikiem Tools4Experts (imię i nazwisko)	

L.p.	NAZWA TOWARU DO ZWROTU	Kod	Ilość
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Jeżeli brakuje pól towaru do zwrotu - należy kontynuować listę na odwrocie formularza.

Podpis osoby dokonującej zwrotu	
---------------------------------	--

WYPEŁNIA TOOLS4EXPERTS

Podpis osoby zatwierdzającej zwrot			
Data i nr faktury korygującej			
Potwierdzenie zakończenia zwrotu		Data	

UWAGA: Formularz należy dołączyć do przesyłki zwrotu towaru.