



DRUK ZWROTU TOWARU

DATA.....

Firma zgłaszająca zwrot towaru:.....

Numer NIP:.....

Faktura zakupowa:..... z dnia.....

Imię i nazwisko:.....

tel. kontaktowy:.....

KARTA ZWROTU nr.....

1. Nr katalogowy, nazwa.....

2. Faktura zakupowa..... z dnia

3. Przyczyna zwrotu.....

.....

.....

4. Kiedy zauważono defekt.....

.....

5. Jaka wada towaru.....

.....

6. Zapoznałem się z regulaminem zamieszczonym na stronie internetowej firmy RMG Truck Parts i akceptuję zawartą tam treść i warunki składając własnoręczny podpis i pieczęć firmową na druku zwrotu towaru.

Pieczęć firmowa
podpis osoby przyjmującej towar

Pieczęć firmowa
podpis osoby zwracającej towar

.....

.....