

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

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

