

Dokument zwrotu towaru

**DOKUMENT ZWROTU TOWARU
DOŁĄCZAĆ DO KAŻDEJ PRZESYŁKI.**

Reklamacja Zwrot Naprawa

Dane klienta

Nazwa klienta:		Miejscowość:	
Osoba kontaktowa:		Nr klienta:	
Dział:		Telefon:	
Faks:		E-mail:	

Dane zamówienia

Numer faktury:		Nr dokumentu dostawy:	
----------------	--	-----------------------	--

Dane materiału

Nr katalogowy:		Nazwa materiału:	
Ilość:			

Uwagi:

Przyczyna zwrotu

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Wada techniczna | <input type="checkbox"/> Niewłaściwy produkt | <input type="checkbox"/> Rozbieżność w ilości dostawy |
| <input type="checkbox"/> Uszkodzenie podczas transportu | <input type="checkbox"/> Opóźnienie dostawy | <input type="checkbox"/> Błąd w zamówieniu |
| <input type="checkbox"/> Inne | | |

Uwagi - rzeczywista

Życzenia

- | | | |
|--|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Naprawa gwarancyjna | <input type="checkbox"/> Wymiana | <input type="checkbox"/> Naprawa płatna |
| <input type="checkbox"/> Faktura korygująca | <input type="checkbox"/> Inne | <input type="checkbox"/> Naprawa po uprzedniej wycenie do akceptacji |

Miejscowość / data _____

Podpis _____