



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Dane firmy lub pieczętka z numerem NIP

Data wysłania towaru		Pieczętka firmy
Nazwa firmy		
NIP – ważne wypełnić		
Ulica		
Kod i Miasto		
Konto odbiorcy z faktury (4-cyfrowy numer)	NABYWCA Konto odbiorcy <input type="text"/> nr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Osoba do kontaktu

Imię i nazwisko		Telefon komórkowy/email	
-----------------	--	-------------------------	--

Faktura

Numer faktury zakupu, której dotyczy zwrot	
--	--

Produkty

Lp.	Kod towaru z faktury zakupu	Nazwa towaru	Ilość zwracana
1			
2			
3			
4			
5			

Rozliczenie wartości korekty

Rozliczenie z bieżącymi fakturami

Zwrot gotówki na rachunek bankowy nr _____



Wypełnia Magazyn/Serwis Nice Polska

Data przyjęcia towaru		Towar pełnowartościowy/kompletny	TAK / NIE
UWAGI			

.....
Czytelny podpis osoby odpowiedzialnej za przyjęcie zwrotu