

Pieczątka*

*Nazwa firmy / Dane Klienta (imię, nazwisko, adres, telefon)



PROTOKÓŁ ZWROTU TOWARU NR

* Nr identyfikacyjny Klienta ID

* Tabela

L. p.	Nr (FV, PA, WZ) z Autotronic Service Poland Sp. z o.o.	Data wystawienia dokumentu	Nazwa części, numer producenta	Ilość (szt.)
1.				
2.				
3.				
4.				

*) Towar zwraca Towar odbiera do weryfikacji
(Data i czytelny podpis Klienta) (Czytelny podpis osoby upoważnionej)

1. Towar przyjęto do magazynu
(Data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

2. Towaru nie przyjęto do magazynu z powodu
(Uzasadnienie, data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

Wystawiono dokument zwrotu nr
(Data i czytelny podpis osoby upoważnionej)

UWAGA!

Zwrotowi podlega towar nieuszkodzony (nieposiadający również śladów montażu), kompletny (opakowanie oraz zawartość), w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty zakupu. Po tym terminie zwroty nie są przyjmowane. Części elektryczne, elektroniczne, na indywidualne zamówienia, oraz z wyprzedaży nie podlegają zwrotowi.

* Wypełnia Klient lub osoba upoważniona
*) Potwierdzenie dla Klienta

L.p.	Nr (FV, PA, WZ) z Autotronic Service Poland Sp. z o.o.	Data wystawienia dokumentu	Nazwa części, numer producenta	Ilość (szt.)
1.				
2.				
3.				
4.				

Towar przyjął do weryfikacji
(Data i czytelny podpis osoby upoważnionej)