FORMULARZ ZWROTU TOWARU

1. Wypełnia Zwracający:

Numer faktury: …….. Data zakupu towaru ……..……..

Firma: …….

Adres: …….……

NIP …… Telefon kontaktowy: ……..

Nazwa towaru	Ilość	Wartość	Nr fabryczny

Przyczyna zwrotu / uwagi: ……..

……..

……...……...

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zwrotu towaru określonymi w Ogólnych Warunkach Sprzedaży Firmy Eko-Sanit Sp. z o.o. https://eko-sanit.pl/ogolne-warunki-sprzedazy/

…….
Czytelny podpis Zwracającego

2. Wypełnia EKO-SANIT

Data otrzymania zwrotu: ……..

Czy zwrot przyjęto? TAK NIE

Stan towaru: ……

Uwagi: ……..

……...

Akceptacja zwrotu magazyn: …….

Akceptacja zwrotu Kierownik: …….