

Załącznik nr 1 do procedury Zwrotu towaru od klientów

Data wydania: 07.08.2020.

ZWROT TOWARU OD KLIENTA (DZK)		DATA ZWROTU 2021-11-03
NAZWA FIRMY		
IMIĘ I NAZWISKO		

SPECYFIKACJA TOWARU					
NAZWA TOWARU (KOD BILANS)	J.M.	IŁOŚĆ	ZWROT CAŁEJ POZYCJI	ZWROT CZĘŚCI POZYCJI	DOKUMENT ZAKUPU*

POWÓD ZWROTU	
--------------	--

IMIENNA PIECZĄTKA I PODPIS OSOBY ZEZWAŁAJĄCEJ NA ZWROT (SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM MERYTORYCZNYM)	
IMIENNA PIECZĄTKA I PODPIS MAGAZYNIERA (SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM JAKOŚCIOWYM I IŁOŚCIOWYM)	
CZYTELNY PODPIS KLIENTA	

***OBOWIĄZKOWO NALEŻY WPISAĆ NR DOKUMENTU ZAKUPU KLIENTA**

G R U P A H E B A N

www.heban.net