

Pieczętka

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

PROTOKÓŁ ZWROTU TOWARU NR

*Nr identyfikacyjny Klienta ID

*Tabela

Lp.	Nr (FV, PA, WZ) z Autotronic Service Poland Sp. z o.o.	Data wystawienia dokumentu	Nazwa części, numer producenta	Ilość (szt.)

*) Towar zwraca (data i czytelny podpis klienta) Towar odbiera do weryfikacji (data i 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 wyprzedzący nie podlegają zwrotowi.

*Wypełnia Klient lub osoba upoważniona

*Potwierdzenie dla Klienta

Lp.	Nr (FV, PA, WZ) z Autotronic Service Poland Sp. z o.o.	Data wystawienia dokumentu	Nazwa części, numer producenta	Ilość (szt.)

Towar odbiera do weryfikacji (data i czytelny podpis osoby upoważnionej)