ZAWADY
AUTO-CZĘŚCI

ZGŁOSZENIE ZWROTU CZĘŚCI ZUŻYTYCH

Data R R R R – M M – D D

Nazwa Firmy	Nr Klienta	Tel. kontaktowy
pieczątka		

1. ZWRACANE PRODUKTY

Lp	Nr POLCAR	Ilość	Nr Faktury	Data zakupu
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Przy wypełnionym nieprawidłowo formularzu lub jego braku, zastrzegamy sobie prawo odmowy zwrotu opłaty dodatkowej.

2. UWAGI

Prosimy dołączyć niniejszy dokument do zwracanego towaru.

Kryteria przyjmowania zużytych części objętych zwrotem opłaty dodatkowej znajdują się na stronie www.autozawady.pl w zakładce Warunki Sprzedaży.

Data	Czytelny podpis zgłaszającego zwrot