

WNIOSEK ZWROTU ZAKUPIONEGO TOWARU

Dane wnioskującego zwrot		
Data zgłoszenia wniosku		
Nr dokumentu sprzedaży		
Lista towarów do zwrotu		
Lp.	Nazwa towaru	Ilość
Nr konta do zwrotu należności		
Przyczyna zwrotu		
Inne uwagi		
Wypełnia przyjmujący wniosek		
Przyjął wniosek		
Data przyjęcia wniosku		
Akceptacja zwrotu		TAK ☐ NIE ☐
Uwagi		