

PROTOKÓŁ REKLAMACJI / PROTOKÓŁ ZWROTU*

Prosimy wysłać na fax nr: 61 650 13 50

Data

Dane o kliencie

| | |
|-------------------|----------------------|
| Nazwa Klienta: | <input type="text"/> |
| Kod Klienta: | <input type="text"/> |
| Osoba kontaktowa: | <input type="text"/> |
| Telefon: | <input type="text"/> |
| Fax: | <input type="text"/> |

Dane o zamówieniu

| | |
|------------------|----------------------|
| Numer faktury: | <input type="text"/> |
| Data faktury: | <input type="text"/> |
| Nr zamówienia: | <input type="text"/> |
| Data zamówienia: | <input type="text"/> |

Dane o przesyłce

| | |
|------------------|----------------------|
| Spedytor: | <input type="text"/> |
| List przewozowy: | <input type="text"/> |
| Numer Colii: | <input type="text"/> |
| Numer WZ: | <input type="text"/> |

Dane o produkcie

| Reklamacja** | Nr katalogowy | Opis produktu | Zamówiono | Otrzymano | Różnica | |
|--------------|---------------|---------------|-----------|---------------|------------|---------|
| Zwrot** | Nr katalogowy | Opis produktu | Ilość | Redukcja ceny | % redukcji | Decyzja |
| Lp. | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| | 3 | | | | | |
| | 4 | | | | | |
| | 5 | | | | | |

Uwagi:

* niepotrzebne skreślić

** skreślić niepotrzebny wiersz