

HURTOWNIA URZĄDZEŃ WENTYLACYJNYCH I KLIMATYZACYJNYCH

Zał. 01/IS/8.1/01/AMPAR-KLIMA/12.1	Procedura: IS/8.1/01/AMPAR-KLIMA/12.1	Wydanie: 01	Data wydania: 20.12.2012 r.	Strona: 1/2
------------------------------------	---------------------------------------	-------------	-----------------------------	-------------

ZWROT TOWARU (MATERIAŁU)

NR/.....

Poniższy formularz zwrotu dotyczy jedynie produktów typowych (tj. dla których zostały określone stany magazynowe minimalne) kupionych w AMPARKKLIMA Sp. z o.o.

Dane kontaktowe:

Nazwa Firmy:	
Imię i nazwisko:	
Adres email:	
Numer telefonu:	

Informacje o produkcie:

Numer zamówienia:	
Numer WZ:	
Numer faktury:	
Data dostawy/ sprzedaży	
Nazwa towaru (materiału):	

Szczegóły dotyczące zwrotu:

Powód zwrotu:	
---------------	--

HURTOWNIA URZĄDZEŃ WENTYLACYJNYCH I KLIMATYZACYJNYCH

Zał. 01/IS/8.1/01/AMPAR-KLIMA/12.1	Procedura: IS/8.1/01/AMPAR-KLIMA/12.1	Wydanie: 01	Data wydania: 20.12.2012 r.	Strona: 2/2
------------------------------------	---------------------------------------	-------------	-----------------------------	-------------

Adnotacje magazynu:

Kierownik Magazynu Magazynier*	
-----------------------------------	--

Dane do przelewu - Prosimy o podanie nr konta, na które ma zostać przelana należność

Nazwa Firmy:	
Numer konta:	
Możliwość kompensaty wzajemnych należności:	

* Niepotrzebne skreślić