



BAZD BARTOSZ ZDYB, 31-708 Kraków, ul. Kisielewskiego 19, NIP 678-299-30-52

BAZD

tel. 519-338-792

e-mail: kontakt@bazd.pl <http://www.bazd.pl>

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

1. DANE KLIENTA ZWRACAJĄCEGO TOWAR:

FIRMA:

IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON:

E-MAIL:

2. ZWRACAJĄCE TOWARY

Nazwa towaru	Nr. faktury	Poz. Na fakturze	Ilość zwracana	Przyczyna zwrotu (A-E)

3. PRZYCZYNY ZWROTU

- A - TOWAR NIE BYŁ ZAMAWIANY
- B – ZŁA CENA TOWARY
- C – ZŁA JAKOŚĆ TOWARU
- D – WINA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO
- E – INNA PRZYCZYNA ZWROTU

E – JAKIE

.....

NR. KONTA BANKOWEGO DO ZWROTU PŁATNOŚCI

.....