

**KONSHURT M.Kasprzyk sp.k.**

ul. Korfantego 26, 42-202 Częstochowa

**FORMULARZ ZWROTU**

dokument do dołączenia do zwracanego towaru

Data zgłoszenia: \_\_\_\_\_

Nr dokumentu / WZ / faktury: \_\_\_\_\_

**DANE KLIENTA**

Nazwa klienta: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_

Osoba kontaktowa: \_\_\_\_\_

Telefon / e-mail: \_\_\_\_\_

**TOWAR DO ZWROTU**

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Termin ważności	Nr partii	Uwagi
1					
2					
3					
4					
5					

**POWÓD ZWROTU** towar uszkodzony niezgodność dostawy reklamacja jakościowa błąd zamówienia inny powód

Opis: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że zwracany towar jest zgodny z powyższym opisem. Formularz nie oznacza automatycznego uznania zwrotu lub reklamacji. Decyzja zostanie podjęta po weryfikacji towaru oraz dokumentów.

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis klienta\_\_\_\_\_  
przyjął / sprawdził

Załączniki: kopia faktury lub WZ, zdjęcia uszkodzeń, inne dokumenty potwierdzające zgłoszenie.