DILU ONLINE
części samochodowe

ZGŁOSZENIE ZWROTU

Data R R R R – M M – D D

Nazwa Firmy	Nr Klienta	Tel. kontaktowy
pieczątka		

1. ZWRACANE PRODUKTY

Lp	Nr POLCAR	Ilość	Nr Faktury	Data zakupu
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Przy wypełnionym nieprawidłowo formularzu lub jego braku, zastrzegamy sobie prawo odmowy zwrotu opłaty dodatkowej.

2. UWAGI

Prosimy dołączyć niniejszy dokument do zwracanego towaru.

Data	Czytelny podpis zgłaszającego zwrot