

Części Tir Chlebek Sp.J

Kod Magazynu

Z dnia : .....



FORMULARZ PRZYJĘCIA ZWROTU TOWARU OD KLIENTA

**Nr. Dokumentu (FAKTURA, WZ )** .....

**Nazwa nabywcy**.....

**Nr nabywcy**.....

Przyczyna zwrotu towaru:

- Towar uszkodzony
- Błędne numery porównawcze
- Inne .....

INDEKS	ILOŚĆ

.....  
Podpis pracownika przyjmującego towar

.....  
Podpis klienta zwracającego towar