

WNIOSEK O ZWROT TOWARU PEŁNOWARTOŚCIOWEGO

Wypełnia Klient

Klient

NIP:

PIECZĘĆ FIRMOWA

UWAGA:

- Klient zwracający towar, jeżeli chce uzyskać zwrot pieniędzy musi wypełnić niniejszy protokół
- Koszty transportu zwrotów ponosi Klient
- Zastrzegamy sobie prawo do obciążenia Klienta kosztami manipulacyjnymi w wysokości 15% wartości faktury
- Zastrzegamy sobie prawo do nie przyjęcia zwrotu.

Lp.	Nazwa produktu	Indeks	Ilość zwracana	Faktura nr	Przyczyna zwrotu
1					
2					
3					
4					
5					

Podpis Klienta

Wypełnia AP SA

Koszt do obciążenia Klienta

Podpis kceptującego ze strony Auto Partner SA

Nr dokumentu obciążeniowego (wpisuje akceptujący obciążenie)

Potwierdzenie dla Klienta - można oderwać

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZWROTU TOWARU

Data przyjęcia zwrotu

Nazwisko kierowcy / kuriera / pracownika AP SA przyjmującego zwrot

.....

UWAGA: Firma Auto Partner SA zastrzega sobie prawo nie przyjęcia zwrotu w wypadku nieprawidłowego lub częściowego wypełnienia druku, jak również w wypadku jego braku.



www.autopartner.com

📍 ul. Ekonomiczna 20, 43-150 Bieruń, Polska
☎ +48 32 325 15 00, +48 32 325 15 15
✉ kontakt@autopartner.com

NIP: 634 001 10 17
KRS: 0000291327
GIOŚ nr rej.: E0022722BW



Shareholder of
globalone
automotive

