**Miejsce i data wystawienia**: ………………………

# ZWROT TOWARU

|  |
| --- |
| **ZWRACAJĄCY:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **SYMBOL TOWARU** | **ILOŚĆ** | **NR FAKTURY ZAKUPU** | **PRZYCZYNA ZWROTU** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

Zasady zwrotu:

* zwroty przyjmowane są w ciągu **14 dni** od daty zakupu,
* warunkiem przyjęcia zwrotu jest oryginalne i nienaruszone opakowanie oraz brak śladu używania i montażu,
* **zwrotowi nie podlegają części sprowadzane na specjalne zamówienie,**
* zwrotowi nie podlegają: akumulatory, płyny, oleje i akcesoria, części elektryczne.

……………………………………… ……………………………….

 **Pieczęć i podpis zwracającego**, Podpis kierowcy/sprzedawcy

 **lub czytelny podpis**

 …………………………………

 Podpis magazyniera