

DOKUMENT NR .....

Data .....

DOSTAWCA  
Firma ABC J.Kofin, A.Kuliński, Z.Kulińska  
Spółka jawna  
ul. Biskupińska 14  
30-732 Kraków

Nazwa firmy .....

Adres .....

Osoba .....

Tel. kontaktowy .....

## REKLAMACJA / ZWROT TOWARU

Lp.	Symbol produktu	Nr faktury zakupu	Ilość	Powód reklamacji*	Rodzaj rozwiązania**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

\* Powody reklamacji:

1. Towar dostarczony nie zamówiony
2. Towar dostarczony, nie znajduje się na dokumencie dostawy.
3. Towar nie dostarczony, pomimo że znajduje się na dokumencie dostawy.
4. Towar źle okodowany lub zapakowany.
5. Zwrot towaru pełnowartościowego uzgodniony z .....
6. Towar uszkodzony .....
7. Urządzenie przekazywane (do zaznaczenia): jest kompletne; posiada oryginalne opakowanie, nie jest kompletne, w opakowaniu znajdują się .....
8. Inne .....

\*\* Rodzaje rozwiązań:

- A. Faktura VAT      B. Korekta faktury VAT      C. Zwrot towaru      D. Wymiana na pełnowartościowy

<p><b>Zwrot wydał:</b></p> <p>.....</p> <p>Nazwisko (czytelnie)</p> <p>.....</p> <p>Podpis                      Data</p> <p><b>Wypełnia Nabywca</b></p>	<p><b>Kierowca odebrał:</b></p> <p>Kartonów ..... sztuk</p> <p>Palet ..... sztuk</p> <p>.....</p> <p>Nazwisko (czytelnie)</p> <p>.....</p> <p>Podpis                      Data</p> <p><b>Wypełnia Przewoźnik</b></p>	<p><b>Zwrot odebrał:</b></p> <p>.....</p> <p>Nazwisko (czytelnie)</p> <p>.....</p> <p>Podpis                      Data</p> <p><b>Wypełnia Spółka</b></p>
---	--	--

<p><b>Adnotacje Działu Reklamacji:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--