Formulář: ŽÁDOST O VÝMĚNU/VRÁCENÍ ZBOŽÍ

Číslo dokumentu: ____/ _____ (Pořadové č.:)

Číslo dobropisu:

Tento formulář slouží jako žádost o výměnu/vrácení zboží. Přiložte jej ke zboží a zašlete na adresu uvedenou v zápatí. Podmínkou přijetí žádosti jsou správně vyplněné údaje v bílých polích.

Žadatel o výměnu/vrácení zboží

Jméno a Příjmení:		**Datum uplatnění žádosti:**	
Název společnosti:			
IČ:			
Ulice, čp.		**Tel. / fax:**	
PSČ, Město:		**E-mail:**	
Jméno a příjmení zástupce Ing. Dagmar Prachniarové, kterého žadatel kontaktoval za účelem výměny zboží:			

NEVYPLNUJTE / slouží pro interní údaje		Podpis
Jméno, příjmení RT:		
Datum přijetí žádosti:		
Datum předání zástupci:		
Datum předání zboží RO		
Náklady na manipulaci:		
Datum a čas předání OPZ expedici:		

Název zboží	**Počet ks**	**Datum pořízení**	**Sériové číslo** Nevyplňujte, není-li na zboží uvedeno.	**Důvod výměny zboží**	**Číslo faktury zboží na výměnu**	**Fakturovaná hodnota zboží** na výměnu (po slevě, bez DPH)	**Název nového zboží + číslo faktury** (místo vyměňovaného)	**Hodnota nového zboží** (po slevě, bez DPH)

NEVYPLŇUJTE / slouží pro interní údaje

Kontrola 1	Kontrola 2	Kontrola 3	Komentář		