


FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ Z OBJEDNÁVKY č.

POLE PRO INTERNÍ ZÁZNAM PRODEJCE

- Z DŮVODU:** Odstoupení od smlouvy ve lhůtě 14 dnů
- Požadavku na výměnu (Ize kombinovat)
- Uplatnění reklamace

V případě vrácení kompletní objednávky zaškrtněte pouze důvod (ODSTOUPENÍ/VÝMĚNA/REKLAMACE) v 1. řádku tabulky s textem VŠE, pokud nepožadujete položky upřesnit.

P.Č. NA FAKTUŘE	NÁZEV POLOŽKY	POČET VRÁCENÝCH KUSŮ	ODSTOUPENÍ	VÝMĚNA	REKLAMACE	POŽADUJI VYMĚNIT ZA		
			Ize kombinovat			KÓD	NÁZEV	KS
VŠE	VŠE	VŠE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Poznámka k vrácenému zboží - upřesnění reklamace a jiných požadavků.

UPOZORNĚNÍ – ZBOŽÍ ZAKOUPENÉ NA IČ LZE VYMĚNIT NEBO VRÁTIT POUZE PO DOHODĚ S PRODEJCEM ZA OBCHODEM STANOVENÝCH PODMÍNEK

Jméno a příjmení: Telefon: E-mail:@.....

Bankovní spojení pro vrácení peněžních prostředků:/..... Datum: Podpis:

ZÁZNAM PRODEJCE (tuto část prosím nevyplňujte)

Datum rozbalení zásilky: Jméno skladníka: Obal výrobku použitelný: ANO/NE Poškozený obal u položek (p.č. na faktuře):

Zboží vráceno kompletní v rozsahu tabulky výše: ANO/NE Zboží poškozeno: ANO/NE Poškozené položky (p.č. na faktuře):

Rozsah poškození: Poštovné uvedené na zásilce:

Tiket SB - datum: Číslo: Poznámka: Způsob vyřízení: Vrátit částku:

Datum odeslání zboží zákazníkovi: Datum potvrzení v ST: Případ uzavřel: Datum: