


**FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ Z OBJEDNÁVKY č.**


POLE PRO INTERNÍ ZÁZNAM PRODEJCE

- Z DŮVODU:** Odstoupení od smlouvy ve lhůtě 30 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.

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: ..... Příklad uzavřel: ..... Datum: .....