

ZWROT KAUCJI/RDZENI/Z ASYGNAT

Od firmy:

AUTO PARTNER GDAŃSK Spółka z o.o.
80-354 Gdańsk, ul. Subisława 50

Data:

Infolinia: 801 147 247, kom. 603 111 112

<i>Nr faktury</i>	<i>Data faktury</i>	<i>Symbol towaru</i>	<i>Nazwa towaru</i>	<i>Ilość</i>	<i>Przyczyna zwrotu</i>	<i>Uwagi</i>

Towar przyjmujemy w nienaruszonym stanie, niemontowany i w oryginalnym opakowaniu z naszą naklejką. Towaru zwracanego w terminie powyżej 30 dni od daty zakupu, części elektronicznych oraz sprowadzanych na specjalne zamówienie w ogóle nie przyjmujemy.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z powyższymi warunkami zwrotu towaru.

.....
(Imię i nazwisko czytelnie)

Podpis:

Przyjął:
(kierowca AP)

Data:

Magazyn AP:
(Imię i nazwisko magazyniera)

Data: