

Formulář: ŽÁDOST O VÝMĚNU/VRÁCENÍ ZBOŽÍ

Číslo dokumentu: 143- /2016 (Pořadové č.:)

Číslo dobropisu:

Tento formulář slouží jako žádost o výměnu/vrácení zboží. Přílože 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:	
PSC, Město:		E-mail:	
Jméno a příjmení zástupce ELKO EP s.r.o., kterého žadatel kontaktoval za účelem výměny zboží:			

NEVYPLŇUJTE / 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 (na boční straně přístroje) 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 vyměřovaného)	Hodnota nového zboží (po slevě, bez DPH)	NEVYPLŇUJTE / slouží pro interní údaje				
									Kontrola 1	Kontrola 2	Kontrola 3	Komentář	