

Zohra sp. z o.o.
pl. Grunwaldzki 8-10/1
40-127 Katowice

FORMULARZ NIEZGODNOŚCI W DOSTAWIE

Data wpływu:

Data	Nr faktury
Nazwa firmy	
Adres	
Email, telefon	

Pozycja na fakturze	Nazwa produktu	Ilość zamówiona	Ilość na fakturze	Ilość w dostawie	Skorygować fakturę/ dostać/ odesłać towar	Uwagi (wypełnia pracownik Zohry)

pieczętka/podpis zamawiającego

podpis osoby przyjmującej reklamację

Wypełniony formularz należy dołączyć do paczki ze zwracanym towarem.