

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

# FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data przyjęcia w magazynie:

Data

Nazwa firmy

Adres

Email, telefon

Nr faktury	Nazwa produktu	Ilość*	Powód zwrotu	Uwagi magazyniera

**\*Uwaga: w przypadku zakupu produktu w kompletach, zwracane muszą być również komplety!**

*pieczętka/podpis zwracającego*

*podpis magazyniera przyjmującego zwrot*

Wypełniony formularz należy dołączyć do paczki ze zwracanym towarem.