

## FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ

DATUM PŘEVZETÍ ZBOŽÍ:

DATUM ODESLÁNÍ ZBOŽÍ:

### AKTUÁLNÍ KONTAKTNÍ ÚDAJE ZÁKAZNÍKA

JMÉNO A PŘÍJMENÍ / FIRMA:

ULICE / ČÍSLO POPISNÉ:

POŠTOVNÍ SMĚROVACÍ ČÍSLO, MĚSTO:

EMAIL:

TELEFONNÍ ČÍSLO:

ČÍSLO BANKOVNÍHO ÚČTU:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------

### ÚDAJE O VRÁCENÉM PRODUKTU

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:

ČÍSLO FAKTURY:

NÁZEV VRÁCENÉHO PRODUKTU:



Podpis zákazníka