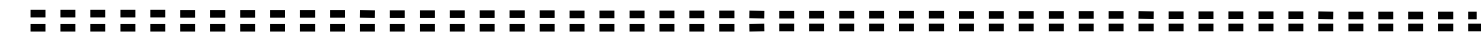


Adres: 37-400 Nisko, Raclawice ul: Krótka 41
NIP: 8652312422 tel: 15 838 12 28; Fax: 15 838 12 28

FORMULARZ ZWROTU



Nadawca: (Proszę o pieczętkę lub wypełnienie ręczne)

.....

Telefon kontaktowy:

	Nr Katalogowy	Nazwa Towaru	Ilość	Data i numer faktury lub paragonu	Numer przyczyny
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Dla zwrotu:

Prosimy przy każdej z pozycji podać nr jednej z wymienionych przyczyn zwrotu:

1. Błąd w zamówieniu – błąd ARP-CZĘŚCI
2. Błąd w zamówieniu – błąd klienta
3. Rezygnacja klienta z zamówienia
4. Błąd w katalogu lub, jaki:
5. **Reklamacja: A.** błąd w dostawie, **B.** uszkodzenie towaru w transporcie, **C.** uszkodzenie towaru podczas użytkowania

Proszę o zwrot na poniżej podany numer konta bankowego:

Uwaga: Za błąd w dostawie uważa się dostarczenie innego art.niż ujęty na WZ

Uwagi lub inna przyczyna zwrotu:

Protokół sporządził:

Towar został zwrócony na koszt NADAWCY / ODBIORCY

Spedycją DPD.....

Protokół przyjął:

(wypełnia pracownik firmy ARP-CZĘŚCI)

UWAGA!!

Zwroty będą przyjmowane tylko na firmowym formularzu zwrotów(wzór do pobrania na stronie www.arp-czesci.pl). Zwrot towaru możliwy jest wyłącznie po uprzednim uzgodnieniu z handlowcem w terminie do 14 dni od daty zakupu.