

NR INREGISTRARE

FORMULAR RETUR SC AUTO ADRIA SRL

Client :
.....

Telefon :
Fax :
Întocmit de :
Data :

Adresa :
.....

Poz.	Cod produs	Denumire produs	Buc.	Nr. Factură	Data facturii
1.					

Motivul solicitarii de retur marfa (vă rugăm bifati motivul)

<input type="checkbox"/>	Am comandat greșit	Pt. poz.
<input type="checkbox"/>	N-am solicitat această piesă, s-a livrat greșit, pe factură apare codul corect	Pt. poz.
<input type="checkbox"/>	N-am solicitat această piesă, s-a greșit la livrare și / sau facturare	Pt. poz.
<input type="checkbox"/>	S-a trimis o cantitate mai mare decât cea comandată	Pt. poz.
<input type="checkbox"/>	S-a trimis o cantitate mai mare decât cea indicată pe factură	Pt. poz.
<input type="checkbox"/>	S-a greșit la ambalarea piesei	Pt. poz.
<input type="checkbox"/>	S-a livrat altă piesă decât cea comandată	Pt. poz.
<input type="checkbox"/>	Considerăm piesa deteriorată în termen de garanție	Pt. poz.

Alte motive :
.....
.....

Formular completat de

Formular preluat de

Data

Către : Data :

Poz.	Cod produs	Denumire produs	Buc	Decizia
1.				

Observațiile vânzătorului :
.....

Nr aviz expeditie la furnizor

Nr factura retur de la furnizor

Nr factura retur client

.....
.....