

Výměna zboží

Prodávající:

Distribuce PZT, s.r.o.
Palackého 187
51101 Turnov
IČ: 25924699
DIČ: CZ25924699
www.zdravotnicke-potreby.cz
info@zdravotnicke-potreby.cz

Zákazník (jméno, adresa, tel.):

Datum zakoupení zboží / číslo dokladu

Úplný název zboží:

Kód zboží:	Model (název)	Barva:	Velikost:	Cena:

Popis výměny:**V případě, kdy výměna zboží nebude možná, kupní cena má být vrácena*:**

bezhotovostním převodem na bankovní účet číslo: /.....

* Pozn.: Vrácení peněz se nevztahuje na platbu papírovými poukázkami a veškerými zaměstnaneckými benefity!

.....
Datum a podpis kupujícího

Upozornění: K vrácenému zboží prosím přiložte doklad o koupi či kopii objednávky.

Vyplní prodávající:

Datum převzetí zboží:

Obsah balení při převzetí a stav zboží:

Popis vyřízení:

Výměna byla vyřízena a odeslána dne:

.....
Razítko a podpis