**AGRO-SERWIS DS spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.**

Aleja Wilanowska nr 67A, lok.20; 00-478 Warszawa

Nip: 701-058-01-03

Adres korespondencyjny: 18-300 Zambrów; ul. Polowa14

**WNIOSEK ZWROTU ZAKUPIONEJ CZĘŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane wnioskującego zwrot |  |
| Data zgłoszenia wniosku |  |
| Nr dokumentu sprzedaży |  |
| Lista części do zwrotu |
| Lp. | Nr katalogowy | Nazwa | Ilość  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nr konta zwrotu należności |  |
| Przyczyna zwrotu |  |
| Inne uwagi |  |
| Wypełnia przyjmujący wniosek |
| Przyjął wniosek |  |
| Data przyjęcia wniosku |  |
| Akceptacja zwrotu | TAK NIE  |
| Uwagi  |  |