

**DOKUMENT ZWROTU TOWARU  
dla firmy:****Data:****Handlowiec:****Do dokumentu nr:****Kwota netto zwrotu:****Powód zwrotu:****Koszt transportu pokrywa:****Ilość paczek/palet i waga:**

L.p.	Nazwa towaru	Pozycja na fakturze	Ilość
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**WYPEŁNIONY FORMULARZ PROSIMY WYŚLĄC NA email: [serwis@platinet.pl](mailto:serwis@platinet.pl),  
FAX: (12) 651 05 74 lub dostarczyć osobiście do Serwisu**