S-Cabling
ekspert w okablowaniu

FORMULARZ ZWROTU TOWARU*

Nazwa firmy .....

Adres:.....

Numer katalogowy	Nazwa towaru	Ilość	Nr faktury	Uwagi

Oświadczam, że zwracany towar jest oryginalnie zapakowany, a jego stan jest nienaruszony.

Oświadczam, że zwrot powyższego towaru został zaakceptowany przez .....

X _____
(Podpis pracownika firmy S-CABLING)

X _____
(Podpis pracownika dokonującego zwrotu)

*maksymalny okres od otrzymania towaru do daty jego zwrotu nie może przekroczyć 60 dni

+48 65 528 71 99
+48 65 528 71 98 fax
ul. Austriacka 4
64-100 Leszno
www.s-cabling.pl
email: s-cabling@s-cabling.pl