

AUTO-KRZYSZTOF



HURTOWNIA CZĘŚCI
MOTORYZACYJNYCH

P.H.U. Auto Krzysztof
Krzysztof Kaźmierczak
Zakładowa 7
62-510 Konin
Tel. 63 211 33 31
E-mail: kontakt@autokrzysztof.eu

Nazwa klienta:		Data zgłoszenia zwrotu:	
Nazwa zwracanej części:		Ilość:	
Numer części:			
Data zakupu:		Numer dokumentu zakupu:	
W przypadku uznania zwrotu proszę o:		<ul style="list-style-type: none">▪ Wymianę części na inną▪ Zwrot kwoty zakupu	
Powód zwrotu:			
Imię i nazwisko		Podpis osoby zwracającej towar	
Dane do zwrotu:			
Imię i nazwisko:			
Ulica:			
Kod pocztowy:			
Miejscowość:			
Numer konta:			
Uwagi:			