Dokumentacja potwierdzająca warunki zwrotu towaru/reklamacji jakościowej*

Data zwrotu towaru/reklamacji ….....

Nazwa firmy:.....

Adres:.....

NIP:.....

Osoba kontaktowa:.....

Warunki obniżenia podstawy opodatkowania:

SYMBOL/KOLOR/ROZMIAR	ILOŚĆ	**PRZYCZYNA ZWROT**	NR FAKTURY KORYGUJĄCEJ

Obniżenie podstawy opodatkowania nastąpi w oparciu o stwierdzone ilości oraz zgodnie z cenami jednostkowymi po których towar został nabyty przez kupującego.

Płatność za uznaną reklamację zostanie pomniejszona w kolejnej fakturze.

W przypadku braku kolejnych faktur, proszę podać numer rachunku, na który przesłać płatność za uznaną reklamację:

__ __ - __ __ __ __-__ __ __ __-__ __ __ __ __-__ __ __ __-__ __ __ __-__ __ __ __

Strony zgodnie ustalają, że warunki do obniżenia podstawy opodatkowania zostały spełnione w dniu wystawienia faktury korygującej przez Sprzedającego, zgodnie z ustalonymi warunkami obniżenia podstawy opodatkowania.

ZWRÓCIŁ	*PRZYJĄŁ*	*SPRAWDZIŁ*	*ZATWIERDZIŁ*

**niepotrzebne skreślić*