



PROTOKOL O VRÁCENÍ ZBOŽÍ

ČÍSLO:

ZÁKAZNÍK

Název firmy: _____

Adresa: _____

Jméno: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

VRÁCENÍ ZBOŽÍ

Objednací číslo:	Počet kusů	Číslo faktury	Důvod vrácení

Dne: _____

Dne: _____

Předal: _____

Převzal: _____