

DOKUMENT NR

Data

DOSTAWCA
PBS Connect Polska Sp. z o.o..
Ul. Biurowa 1
05-270 Nadma

REKLAMACJA / ZWROT TOWARU

Nazwa firmy
Data dostawy
Nr dokumentu dostawy (XWZ lub FA)
Osoba

Lp.	Symbol, nazwa Towaru, numer seryjny	Ilość	Powód reklamacji*	Rodzaj rozwiązania**	Wymagane urządzenie zastępcze (TAK/NIE)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

* Powody reklamacji:

1. Towar dostarczony nie zamówiony
2. Towar dostarczony, nie znajduje się na dokumencie dostawy.
3. Towar nie dostarczony, pomimo że znajduje się na dokumencie dostawy.
4. Towar źle okodowany lub zapakowany.
5. Uszkodzony
6. Urządzenie przekazywane (do zaznaczenia): jest kompletne; posiada oryginalne opakowanie, nie jest kompletne, w opakowaniu znajdują się
.....
7. Inne

** Rodzaje rozwiązań:

- A. Faktura VAT
B. Korekta faktury VAT
C. Zwrot towaru.

PBS Connect Polska Sp. z o.o.

ul. Biurowa 1, miejscowość: Nadma, poczta: 05-270 Marki

☎ +48 22 243 00 40 ✉ biuro@pbspolska.eu 🌐 <http://www.pbspolska.eu> 📺 www.facebook.com/PBSPolska

Spółka z o.o. zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy | NIP 5242754194 | KRS 0000435936 | Kapitał zakładowy: 800.000 zł

Zwrot wydał (odbiorca): Nazwisko (czytelnie) Podpis Data	Kierowca odebrał: Kartonów sztuk Palet sztuk Nazwisko (czytelnie) Podpis Data	Zwrot odebrał (PBS): Nazwisko (czytelnie) Podpis Data	Lokalizacja urządzenia / urządzeń (magazyn PBS – TEST/SERWIS):
---	---	---	---

Adnotacje Serwisu: Opis techniczny serwisu: Decyzja serwisu: Zwrot do producenta, Towar naprawiony,
--