

Nazwa Firmy	Nr Klienta	Tel. kontaktowy
pieczętka		

**1. ZWRACANE PRODUKTY**

Lp	Nr POLCAR	Ilość	Nr Faktury	Data zakupu
1				
2				
3				
4				
5				
6				

**Przy wypełnionym nieprawidłowo formularzu lub jego braku, zastrzegamy sobie prawo odmowy zwrotu opłaty dodatkowej.**

**2. UWAGI**

Prosimy dołączyć niniejszy dokument do zwracanego towaru.

Kryteria przyjmowania zużytych części objętych zwrotem opłaty dodatkowej znajdują się na stronie [www.dk.moto-partner.com](http://www.dk.moto-partner.com) w zakładce Media / Do Pobrania.

Data	Czytelny podpis zgłaszającego zwrot