

Visszaru Kísérő Nyomtatvány

Partner neve (cégnév): _____

Partner visszaru bizonylat száma: _____

Partner telephelye: _____

	Szállítói cikksz.	Megnevezés	DB	Ecorgan Kft. bizonylatszama (számlaszám/szállítólevél), amelyen a visszárúzendó terméket kapták	Visszaru oka	Termék (ek) és csomagolásuk állapota	Jóváírást kér? Cserét kér?	Egyéb Megjegyzés
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

Dátum:..... Visszárut engedélyező:.....
(Ecorgan Kft. részéről, aláírás, bélyegző)

Átvevő:.....
Ecorgan részéről

Átadó :.....
Partner részéről

(aláírás, bélyegző)