

## Formulář: ŽÁDOST O VÝMĚNU/VRÁCENÍ ZBOŽÍ

Číslo dokumentu: 143-\_\_\_/ \_\_\_ (Pořadové č.: )

Číslo dobropisu:

Tento formulář slouží jako žádost o výměnu/vrácení zboží. Přiložte jej ke zboží a zašlete na adresu uvedenou v zápatí. Podmínkou přijetí žádosti jsou správně vyplněné údaje v bílých polích.

### Žadatel o výměnu/vrácení zboží

<b>Jméno a Příjmení:</b>		<b>Datum uplatnění žádosti:</b>	
<b>Název společnosti:</b>			
<b>IČ:</b>			
<b>Ulice, čp.</b>		<b>Tel. / fax:</b>	
<b>PSČ, Město:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>Jméno a příjmení zástupce ELKO EP s.r.o., kterého žadatel kontaktoval za účelem výměny zboží:</b>			

NEVYPLŇUJTE / slouží pro interní údaje		Podpis
Jméno, příjmení RT:		
Datum přijetí žádosti:		
Datum předání zástupci:		
Datum předání zboží RO:		
Náklady na manipulaci:		
Datum a čas předání OPZ expedici:		

Název zboží	Počet ks	Datum pořízení	Sériové číslo (na boční straně přístroje) Nevyplňujte, není-li na zboží uvedeno.	Důvod výměny zboží	Číslo faktury zboží na výměnu	Fakturovaná hodnota zboží na výměnu (po slevě, bez DPH)	Název nového zboží + číslo faktury (místo vyměřovaného)	Hodnota nového zboží (po slevě, bez DPH)

NEVYPLŇUJTE / slouží pro interní údaje			
Kontrola 1	Kontrola 2	Kontrola 3	Komentář