L009/3



**PROTOKOL O VRÁCENÍ ZBOŽÍ**

|  |
| --- |
| **Společnost / jméno a příjmení:** |
| **Adresa:** |
| **IČ / DIČ** |
| **Telefon:** |
| **Bankovní spojení:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Číslo položky** | **Název** | **Ks** | **Číslo faktury / paragonu** |
|  |  |  |  |
| Důvod vrácení: |
|  |  |  |  |
| Důvod vrácení: |
|  |  |  |  |
| Důvod vrácení: |
|  |  |  |  |
| Důvod vrácení: |
|  |  |  |  |
| Důvod vrácení: |
|  |  |  |  |
| Důvod vrácení: |
|  |  |  |  |
| Důvod vrácení: |
|  |  |  |  |
| Důvod vrácení: |

|  |
| --- |
| **Upozornění:** Vrácení zboží podléhá Obchodním podmínkám, které jsou na [www.adip.cz](http://www.adip.cz/). Zboží můžete osobně vrátit v původním (originálním) obalu nepoužité a nepoškozené na kterémkoli našem prodejním místě nebo jej prosím zašlete společně s tímto vyplněným Protokolem přímo na centrálu společnosti. Zboží zaslané formou dobírky **nebude převzato**! |
| **Prodávající** **ADIP, spol. s r. o.**Dne: Středisko:Převzal (Příjmení, Podpis): | **Zákazník**Dne: Předal:Podpis (razítko): |

**Vyplní zástupce prodávajícího:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyřídil:** | **Datum vyřízení:** |
| **Vyjádření zástupce prodávajícího:****Protokol o vráceném zboží prosím přiložte k opravnému daňovému dokladu, který je určen pro zaslání na centrálu společnosti.** |
| **Číslo opravného daňového dokladu:** |

ADIP, spol. s r.o., Vítkovická 3083/1, 702 00 Ostrava – Moravská Ostrava, Česká republika, zapsán u KS Ostravě v oddílu C, vložka 70899 dne 3.12.1991, IČ 42341001, DIČ CZ42341001, tel: +420 577 196 111, fax: +420 577 991 076, [www.adip.cz](http://www.adip.cz/)