

Formular zur Autorisierung von Warenrücksendungen

Für Rücksendungen falscher Bestellungen, wenn nicht anders vereinbart, wird eine Bearbeitungsgebühr von 20€ erhoben

Firma

Datum

Ansprechpartner

Kundennummer

Tel.

Mobil

Email

LS Rechnung Nuova Ricambi	Artikel- nummer	Artikelbeschreibung	Menge	Preis	Grund der Rücksendung	Prod. Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich bestätige, dass die angegeben Daten wahr und korrekt sind
Ausgefüllt zurück an: info@nuovaricambi.net