

Protokół zwrotu towaru



PDD Polski Dystrybutor Dentystyczny sp. z o.o.
80-299 Gdańsk ul. Plutona 4
NIP: 957-104-87-43 KRS: 00000375882
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku
VII Wydział Gospodarczy KRS
kapitał zakładowy: 10.000 zł BDO: 000236336

.....

Data zgłoszenia zwrotu

W związku ze zwrotem towaru proszę o wystawienie faktury korygującej do faktury numer z dniaKorekta dotyczy:

Poz. na fakturze	Nazwa towaru	Ilość

Niniejszym Firma PDD Polski Dystrybutor Dentystyczny SP. Zo.o oraz nabywca faktury korygującej akceptuje warunki obniżenia podstawy opodatkowania dla dostawcy towarów, które będą określone w wystawione fakturze korygującej, przy czym obniżenie podstawy opodatkowania po stronie nabywcy powinno zostać uwzględnione w miesiącu wystawienia.”

.....

(Nabywca towaru pieczętka i czytelny podpis)

.....

(w imieniu PDD)

.....

Numer faktury korygującej

(uzupełnia PDD)

Faktura korygująca zgodna z posiadaną dokumentacją.

.....

(data i podpis osoby wystawiającej fakturę)

.....

(data i podpis osoby przyjmującej zwracany towar)

