

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 dnia .....  
Korekta dotyczy:

Poz. na fakturze	Nazwa towaru

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.

.....

(w imieniu PDD)

.....

Numer faktury korygującej

**(uzupełnia PDD)**

.....

**(Nabywca towaru pieczętka i czytelny podpis )**

Faktura korygująca zgodna z posiadaną dokumentacją.

.....

(data i podpis osoby wystawiającej fakturę)

.....

(data i podpis osoby przyjmującej zwracany towar)