

# FORMULÁR PRE VRÁTENIE TOVARU

Názov artikla	Kód ŠUKL	Kód ICC (REF)	Šarža (LOT)	Expirácia (EXPIRY)	Počet balení	Číslo faktúry

## IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE

Obchodné meno:

Ulica a číslo:

PSČ a mesto:

IČO:

Telefón:

Email:

Názov prevádzky, adresa:

DÔVOD VRÁTENIA TOVARU:

Miesto a dátum:

Pečiatka a podpis