**PROTOKÓŁ ZWROTU KAUCJI**

NAZWA I NUMER KONTRAHENTA ………………………………………………………………. DATA ……………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | NR. I TYP DOKUMENTU | DATA ZAKUPU | PRODUCENT I NUMER REFERENCYJNY | ILOŚĆ | UWAGI |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

FIRMA ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO ODMOWY PRZYJĘCIA KAUCJI W PRZYPADKU:

* BRAK ORYGINALNEGO OPAKOWANIA, USZKODZONE OPAKOWANIE, NIEKOMPLETNE OPAKOWANIE
* USZKODZEŃ MECHANICZNYCH WYKLUCZAJĄCYCH TOWAR DO JEGO PONOWNEJ REGENERACJI
* ROZKOMPLETOWANEGO TOWARU
* INNEJ REFERENCJI NIŻ ZAKUPIONEJ WEDŁUG DOKUMENTU ZAKUPU
* ZBYT ZAAWANSOWANA KOROZJA/UTLENIENIE LUB JEJ SKUTKI
* PRÓBA NIEAUTORYZOWANEJ NAPRAWY
* BRAKU WYPEŁNIENIE PROTOKOŁU ZWROTU KAUCJI

………………………………………………………………………………………..

PODPIS I PIECZĄTKA

**ZWROT**

**KAUCJI**

**NR KLIENTA: \_\_\_\_\_\_**