

P2J Technology
Dolní Roveň 153
533 71 Dolní Roveň

Odesílatel _____
Číslo objednávky P2J Technology _____
Společnost _____
Ulice _____
PSČ, Město _____
Kontaktní osoba _____
Telefon _____
Email _____

Faktura č. _____ datum _____ nebo
Dodací list č. _____ datum _____

Position	Množství	Kód produktu / Popis produktu
001		
002		
003		

Důvod vrácení:

Datum _____

Podpis _____

Interní poznámky

Zpracoval(a): _____ dne _____

Zboží a obal:

☐ oprava zboží

☐ výměna zboží

☐ dobropis

☐ nový obal

☐ použitý obal

