

P2J Technology
Dolní Roveň 153
533 33 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

