

Zwracający towar*:

Nazwa:		Nr klienta:	
Adres:			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Osoba kontaktowa:		tel.:	fax:
Adres e-mail:			

* Zwracający towar to firma lub konsument, który dokonał zakupu bezpośrednio od firmy ITA TOOLS. Dowodem zakupu jest numer faktury lub paragonu wystawionego przez firmę ITA TOOLS.

Pracownik ITA TOOLS z którym uzgodniono zwrot:

Imię i Nazwisko::

Zwracany towar:

Lp.	Nr. katalogowy	Ilość	Przyczyna zwrotu	Nr. dokumentu sprzedaży
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

UWAGA: Zwracane narzędzia muszą być nieużywane, znajdować się w oryginalnych, nieuszkodzonych i nierozpakowanych opakowaniach bez cen, etykiet, naklejek czy jakichkolwiek oznaczeń kupującego. Każdy zwrot musi być uzgodniony z pracownikiem firmy ITA TOOLS. Niezastosowanie się do ww. zaleceń skutkować będzie nieprzyjęciem zwrotu. Poprawnie wypełnioną Kartę Zwrotu prosimy dołączyć do przesyłki.

**WSZYSTKIE ZWROTY PROSIMY
WYSYLAĆ NA ADRES:**
ITA TOOLS Sp. z o.o.
ul. Józefa Jędynaka 26
32-020 Wieliczka

Zwracający:		Przyjmujący:	
Data:	Podpis:	Data:	Podpis:

ITA TOOLS Sp. z o.o.
ul. Wodna 9
30-556 Kraków
NIP 6793008547

Sekretariat:
tel.: +48 12 306 79 00
fax: +48 12 306 79 08
e-mail: biuro@itatools.pl

Dział Przemysłu:
tel.: +48 12 306 79 01
kom.: +48 609 333 132
e-mail: biuro@itatools.pl

Dział Dystrybucji:
tel.: +48 12 306 79 02
kom.: +48 609 333 279
e-mail: hurt@itatools.pl

Dział Ostrzenia:
tel.: +48 12 306 79 11
kom.: +48 605 133 122
e-mail: ostrzenie@itatools.pl