Uzmanlar kozmetik

**İade Formu**

# Firma Bilgileri

Firma Adı :

Yetkili Ad Soyad:

Telefon Numarası:

# Ürün Bilgileri

Tarih:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ürün Adı | Ürün Kodu/SKU | Satın Alma Tarihi | Fatura No | İade Adedi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

# İade Nedeni

Lütfen uygun olan seçeneği işaretleyiniz:

 Ürün hasarlı/bozuk

 Yanlış ürün gönderildi

 Beklenen kaliteyi karşılamıyor

 Diğer Açıklama:

# Satıcı İmza

Ad Soyad: İmza:

# firma yetkilisi izmza

Firma

Ad Soyad: İmza: