

Φόρμα Έγκρισης Επιστροφής Εμπορευμάτων

Ημερομηνία

Επωνυμία	ΑΦΜ	Τηλέφωνο	Email

Κωδικός	Περιγραφή	Ποσότητα	Τιμολόγιο Αγοράς / Απόδειξη	Ημερομηνία	Αιτία Επιστροφής

Παρατηρήσεις

Υπεύθυνος Επικοινωνίας