SAG Grosshandel GmbH

Retourwarenantrag:

Datum:_____

Eigene LS-Nr.:

Kundennummer:

Firma:

Ansprechpartner:

Rückgabegründe:
A - zur Ansicht
B - Falschbestellung
C - nicht gepasst
D - Katalogfehler / Alternativartikel
E- Fehllieferung/ zu spät geliefert
F - Lagerbereinigung

Artikelnummer	Anzahl	Grund	Auftragsnummer/ Rechnungsnummer	Bemerkungen	ok

Unterschrift / Stempel: _____ Übernommen von: _____

Zentrale Wien:
Deutschstraße 6
1230 Wien
Tel.: +43 (0) 1/614 60-0
sag-gh@sag-austria.at
www.sag-gh.at