

ZWROT TOWARU
MAGAZYN HANDLOWY



data sporządzenia:

zwracający	opiekun handlowy	nr ZT wypełnia LAMBDA

lp.	nazwa produktu	ilość	indeks produktu wg LAMBDA	data faktury	nr faktury
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

wypełnia LAMBDA

lp.	decyzja	nr korekty	data korekty
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

potwierdzenie przyjęcia przez magazyn