

**ZWROT TOWARU  
MAGAZYN HANDLOWY**



data sporządzenia:

zwracający		nr ZT wypełnia LAMBDA	
	opiekun handlowy		

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