

Naziv kupca: _____

QZ.61(QP.05)

Adresa kupca: _____

PIB: _____



POVRAT ROBE

nabavljene kod KIT Commerce d.o.o. Trgovačka 7/2 Beograd, PIB 104043513

Redni broj	Broj računa	Šifra artikla	Naziv artikla	Količina	Povrat robe (označite izabrani razlog)
1.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
2.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
3.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
4.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
5.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
6.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
7.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
8.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
9.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
10.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
11.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
12.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
13.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija
14.					<input type="checkbox"/> Povrat <input type="checkbox"/> Oštećeno <input type="checkbox"/> Višak <input type="checkbox"/> Reklamacija

Kupac ovom prilikom izjavljuje da je u skladu sa čl. 21. i 31. Zakona o PDV-u (Službeni glasnik RS, br. 84/04, 86/04, 61/05, 61/07, 93/12, 108/13, 68/14, 142/14, 83/15), za prethodno navedene artikle, izvršio sva potrebna knjiženja u vezi umanjenja obaveza po osnovu poreza

MP _____

POVRAĆAJI KOJI NISU KOMPLETNI SE NEĆE UZIMATI U RAZMATRANJE.

Predao (ime kupca):

Preuzeo

Primio:

Datum: _____

Datum: _____