

Data.....

PROTOKÓŁ ZWROTU / REKLAMACJI*TOWARU NR.....

Imię nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon.....

E-mail:.....

Numer Zamówienia:.....

Numer faktury/paragon*:.....

Data otrzymania towaru:.....

Nazwa towaru	ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu/reklamacji*

Czy sprzedawca przyjął towar: tak* nie*

Imię i nazwisko właściciela konta:.....

Adres:.....

Nazwa banku:.....

Numer rachunku bankowego:.....

.....

Podpis sprzedawcy

.....

Podpis Klienta

*niepotrzebne skreślić