

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