

.....
(miejscowość, data)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU

Dane klienta:

Wymagane wypełnienie wszystkich danych.

Nazwa towaru/symbol:

Numer faktury/paragonu*:

Przyczyna zwrotu/reklamacji:

Towar zwrócono(zaznacza sprzedawca):

☐ TAK

☐ NIE

(podpis przyjmującego zwrócony towar)

(podpis osoby zwracającej towar)

*niepotrzebne skreślić