

.....
(miejscowość, data)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU

Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(NIP, telefon kontaktowy)

Nazwa towaru/symbol:

Numer faktury/paragonu*:

Konfiguracja systemu:

Moduł PV:	Ilość:	Vmp:	Voc:	Moc(Wp):	Połączenie: równoległe/szeregowe*
Akumulator:	Ilość:	Napięcie:	Pojemność:		Połączenie: równoległe/szeregowe*
Odbiornik:	Ilość:	Napięcie:	Moc:		Połączenie: równoległe/szeregowe*
Regulator:	Ilość:	Napięcie:	Natężenie:		

Przyczyna zwrotu/reklamacji:

.....
.....
.....
.....
.....

Towar zwrócono(zaznacza sprzedawca):

☐ TAK

☐ NIE

.....
(podpis przyjmującego zwrócony towar)

.....
(podpis osoby zwracającej towar)

*niepotrzebne skreślić