

.....
pieczęć firmowa

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU

.....
data i miejscowość



Nazwa towaru/symbol:	
Numer paragonu/faktury:	

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko / nazwa firmy	
Adres	
telefon	
NIP	

PRZYCZYNA ZWROTU

 Powstałą nadpłatę proszę zaliczyć na poczet kolejnego zamówienia / zwrócić na rachunek nr*

WYPEŁNIA SPRZEDAWCA – PRZYJMUJĄCY TOWAR:

Czy sprzedawca przyjął towar:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zwrot towaru dnia:		
Przesyłka numer:		
Opis dalszego postępowania:		

.....
Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....
Podpis osoby zwracającej towar

Faktura korygująca numer:	
---------------------------	--

*niepotrzebne skreślić