

.....

(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa)



PROTOKÓŁ REKLAMACJI / ZWROTU TOWARU

Nazwa towaru/symbol:

Numer zamówienia:

Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(NIP, dodatkowe informacje)

Numer Konta (aby dokonać zwrotu) :

Przyczyna zwrotu:

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

.....
.....
Podpis przyjmującego zwrócony towar

Podpis osoby zwracającej towar

* niepotrzebne skreślić