…......................................

(miejscowość i data)

…......................................

(pieczęć firmowa)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU\* TOWARU

nr …............................

(wypełnia klient)

Nazwa towaru/symbol:…………………………………………………………………………..

Numer paragonu/FV:…………………………………………………………………………….

Dane klienta:

…......................................................................................................................

(imię i nazwisko/nazwa firmy)

…......................................................................................................................

(adres)

…......................................................................................................................

(NIP, dodatkowe informacje)

Przyczyna zwrotu:

…..................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................

(wypełnia sprzedawca)

Czy sprzedawca przyjął towar: ☐ TAK ☐ NIE

(wypełnia sprzedawca) (wypełnia klient)

….................................................. ……………………………………

Podpis przyjmującego zwrócony towar Podpis osoby zwracającej towar

\* niepotrzebne skreślić