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

 (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