

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU

nr (wypełnia sprzedawca)

Nazwa towaru/symbol:

Numer paragonu/rachunku/faktury:

Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(NIP, dodatkowe informacje)

Nr konta bankowego:

Przyczyna zwrotu:

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

Czy sprzedawca przyjął towar: (wypełnia sprzedawca)

☐ TAK

☐ NIE

.....
Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....
Podpis osoby zwracającej towar

* niepotrzebne skreślić