…….....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU

nr .....

Nazwa towaru/symbol:

.....

.....

.....

.....

Numer faktury/paragonu:

Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(NIP, dodatkowe informacje)

Przyczyna zwrotu:

.....

.....

.....

.....

.....

Czy sprzedawca przyjął towar: ☐ TAK ☐ NIE

..... …….....

Czytelny podpis przyjmującego zwrócony towar

Czytelny podpis osoby zwracającej towar

* niepotrzebne skreślić

*** Prosimy o dołączenie paragonu do paczki ze zwracanym produktem.