Z.P.H.U „SZATA II” A.T. SZAWŁOWSKI UL. JANUSZA Z KIKOŁA 3 87-620 KIKÓŁ
szata@szata.pl

.....
data zgłoszenia zwrotu

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA ZWROTU / REKLAMACJI TOWARU

Imię i nazwisko osoby dokonującej zwrotu:

.....

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu): .....

.....

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon): .....

Data zakupu / otrzymania towaru: .....

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu): .....

Zwracane towary:

Model / Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto

Kwota do zwrotu: ….....
Zwrot należności za towar na numer rachunku bankowego:

__ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __ - __ __ __ __

Właściciel rachunku: .....

.....

Przyczyna zwrotu / uwagi: .....

.....

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

czytelny podpis klienta *data i podpis sprzedawcy*

Załącznik: dowód zakupu.