…....
(miejscowość i data)

….....
(pieczęć firmowa)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU

nr ….....

Nazwa towaru/symbol:

Numer paragonu:

Dane klienta:

….....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

….....
(adres)

….....
(NIP, dodatkowe informacje)

Przyczyna zwrotu:

….....

….....

….....

….....

….....

….....

Czy sprzedawca przyjął towar: ☐ TAK ☐ NIE

….....
Podpis przyjmującego zwrócony towar

……
Podpis osoby zwracającej towar

* niepotrzebne skreślić