PROTOKÓŁ CZĘŚCIOWEGO ZWROTU / REKLAMACJI *

Data: .....

Imię i nazwisko Klienta: .....

Nr konta bankowego do zwrotu: .....

Ulica: .....Kod: ..... Miasto: .....

Tel.: .....Email.: .....

Opis produktu:

Data zakupu: ..... Nr faktury/Paragonu: .....

l.p.	symbol	nazwa wyrobu	ilość sztuk
1			
2			
3			
4			
5			

Opis reklamacji / zwrotu:

.....

.....

.....

.....

.....

Data: ..... Podpis Klienta: .....

Odpowiedź (w przypadku reklamacji):

.....

.....

.....

.....

.....

Data: ..... Podpis: .....

*(niepotrzebne skreślić)