

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć firmowa)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA ZWROTU TOWARU

nr

Nazwa towaru/symbol:

Numer paragonu/faktury:

Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(NIP, dodatkowe informacje)

.....
(adres mailowy)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(login allegro - opcjonalnie)

[][]-[][][][]-[][][][]-[][][][]-[][][][]-[][][][]-[][][][]
(numer konta)

Dodatkowe informacje dotyczące produktu:

Czy sprzedawca przyjął towar: TAK NIE

.....
Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....
Podpis osoby zwracającej towar

Kontakt: sklep@lorien.waw.pl