Data: Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

**PROTOKÓŁ ZWROTU TOWARU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy / imię i nazwisko (Opcjonalnie pieczęć )** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Adres** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Nr telefonu** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **Adres email** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa / kod towaru** | **Ilość** | **Nr faktury lub WZ z VDS****( np. FS20075779 )** |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wprowadź ilość | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wprowadź ilość | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wprowadź ilość | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wprowadź ilość | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Wprowadź ilość | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Dotyczy klienta indywidualnego**

**Proszę o zwrot kosztów zakupu towaru na podany niżej rachunek bankowy:**

Imię i nazwisko właściciela konta: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Nazwa banku: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Numer rachunku bankowego: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

…………………………….… ………………………………..

 Podpis przyjmującego Podpis Klienta