

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU

Nr

Nazwa towaru/symbol:

Numer paragonu/faktury:

Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(NIP, dodatkowe informacje)

Przyczyna zwrotu:

Oczekiwane rozwiązanie:

- ☐ Proszę o niezwracanie zapłaconej kwoty, ale o zaliczenie jej na poczet płatności na kolejną dostawę
☐ Proszę o zwrot środków (odstępuję od umowy)
☐ Proszę o obniżenie ceny (prosimy o wskazanie o jaką kwotę)
Jeżeli chcesz, żeby zwrot płatności został dokonany na Twoje konto bankowe -prosimy, zaznacz poniższą zgodę i podaj swój numer rachunku (może to przyspieszyć zwrot środków)

☐ Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu środków na mój rachunek bankowy jak niżej:

Numer konta:

.....
(podpis przyjmującego zwrócony towar)

.....
(data i podpis klienta)

☐ pole do zaznaczenia

* niepotrzebne skreślić