



Protokół przyjęcia reklamacji/zwrotu\* towaru  
nr ..... z dnia ..... - ..... - .....

1. Nazwa towaru \_\_\_\_\_

2. Numer dokumentu sprzedaży \_\_\_\_\_

3. Nazwa / Imię i nazwisko klienta \_\_\_\_\_

4. NIP \_\_\_\_\_

5. . Przyczyna reklamacji/zwrotu\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis sprzedawcy

\_\_\_\_\_

Podpis nabywcy

\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić