

## 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: .....

<b>l.p.</b>	<b>symbol</b>	<b>nazwa wyrobu</b>	<b>ilość sztuk</b>
1			
2			
3			
4			
5			

### Opis reklamacji / zwrotu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

### Odpowiedź (w przypadku reklamacji):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

\*(niepotrzebne skreślić)