

Interkul Krystyna Kulwikowska
ul. Marusarzówny 2/16
84-300 Lębork
NIP: 8411255852
REGON: 365641503

.....
(miejsowość i data)

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA ZWROTU TOWARU

Nazwa towaru/symbol:

Data zakupu:

Numer przesyłki ze zwrotem:

Dane klienta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(NIP, dodatkowe informacje)

Przyczyna zwrotu:

.....

Numer konta, na który ma być zwrócona wpłata:

.....

.....
Podpis osoby zwracającej towar