

.....  
(miejsowość i data)

WERSOW STORE  
MONIUSZKI 26/10  
31-523 KRAKÓW

### PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU\* TOWARU

Nazwa towaru/symbol:

Numer zamówienia:

Dane klienta:

.....  
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....  
(adres)

.....  
(NIP, dodatkowe informacje)

Przyczyna zwrotu:

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

Czy sprzedawca przyjął towar:     TAK     NIE

.....  
Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....  
Podpis osoby zwracającej towar

\* niepotrzebne skreślić