KOLOREM CZERWONYM ZAZNACZYLIŚMY POLA KTÓRE TRZEBA UZUPEŁNIĆ.

19.02.2019

Opak-System Sp. z o.o. Data: 19.10.2022

(dawniej Opak-System Kamil Kobylański)

Świlcza 147U

36-072 Świlcza

NIP: 5170428372

PROTOKÓŁ ZWROTU/REKLAMACJI* TOWARU NR ……

Jan Kowalski , FIRMA OPAKOWANIA
……
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

Ul. Zmyślona 12 *123456*
12-345 Przykładowo
……
(adres)

1234567891
……
(NIP)

123-456-789
……
(telefon)

123@op.pl
……
(e-mail)

1234560
……
(nr. Zamówienia)

1234560
……
(nr. Faktury/paragonu)*

15.02.2019
……
(data otrzymania towaru)

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu/reklamacji*
Folia	1	20.99	Zły kolor

Proszę o zwrot kosztów zakupu towaru na podany niżej rachunek bankowy:

Imię i Nazwisko właściciela konta : Jan Kowalski

Adres: Ul. Zmyślona 12 12-345 Przykładowo

Nazwa banku: BANK XYZ

Numer rachunku bankowego: 12 1234 1234 1234 1234 1234 1234

Czy sprzedawca przyjął towar?: **TAK*** **NIE***

Jan Kowalski

…… ……

podpis Sprzedawcy podpis Klienta

****niepotrzebne skreślić***