

....., dnia
(miejscowość) (data)

Sprzedawca

METCOR POLSKA Sp. z o.o.
Żabokliki
ul. Zakładowa 4
08-110 Siedlce
NIP 8212680630

Nabywca**Protokół przyjęcia zwrotu towaru/reklamacji towaru/usługi**

nr

Data zakupu:

Numer paragonu:

Data dokonania zwrotu/reklamacji:

Lp.	Nazwa zwracanego towaru/ reklamowanego towaru/usługi	Ilość	Wartość brutto zwracanego towaru/ reklamowanego towaru/usługi
Razem:			

Opis przyczyny zwracanego towaru/reklamowanego towaru/usługi:

Sposób zwrotu należności: ☐ gotówka

☐ przelew

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

.....
(podpis sprzedawcy)

.....
(podpis nabywcy)