

KNIEJA SP. Z O.O.

Miejscowość Data.....

Al. Daszyńskiego 32/19

31-534 Kraków

PROTOKÓŁ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY/PARAGONU:.....

IMIE I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON: EMAIL:

Proszę o zwrot kwoty na rachunek bankowy/gotówka¹

nazwa Banku:

LP	NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU
1				
2				
3				
4				

Uwagi Klienta:

(czytelny podpis Sprzedawcy)

(czytelny podpis Klienta)

¹ Niepotrzebne skreślić.