



.....
(pieczęć firmowa)

Protokół Zwrotu Towaru nr(wypełnia sprzedawca)

Nazwa towaru/ symbol:
Numer zamówienia:
Numer paragonu:
Dane klienta:
Czy doradca klienta przyjął towar? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Podpis doradcy klienta

Podpis klienta

*Towar prosimy przesłać na adres:
BUTIK KOPI
ul. Oleandrów 4
00-629 WARSZAWA
z dopiskiem ZWROT*