

KOPI

.....
(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"