

# PATTY LELE

B U T I K O N L I N E

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć firmowa)

## PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU\* TOWARU

nr .....

Nazwa/nazwy towaru w sklepie:

.....  
.....  
.....

Numer paragonu:

Dane klienta:

.....  
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....  
(adres)

.....  
(Numer konta, dodatkowe informacje)

Przyczyna zwrotu:

.....  
.....  
.....

.....  
Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....  
Podpis osoby zwracającej towar

\* niepotrzebne skreślić