

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI TOWARU

Towar zwraca:	Osoba odpowiedzialna za przyjęcie zwrotu:

Lp.	Symbol	Nazwa	Rozmiar	Ilość	Przyczyna zwrotu
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

.....
Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....
Podpis osoby zwracającej towar