

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA ZWROTU TOWARU NR/10 data

1.Nazwa towaru

2.Symbol katalogowy

3.Nr faktury sprzedaży

4.Nazwa klienta NIP.....

5.Przyczyna zwrotu

.....

.....

podpis osoby zwracającej

podpis osoby przyjmującej towar

.....

.....

6.Czy Dostawca przyjął towar?*

TAK / NIE
*niepotrzebne skreślić

Podpis osoby wysyłającej towar do dostawcy