

**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