



## ZGŁOSZENIE ZWROTU

Data .....

Imię i Nazwisko/Firma	Tel. kontaktowy
Adres	Nr Zwrotu (wypełnia dz. Reklamacji)

### 1. ZWRACANE PRODUKTY

Lp.	Numer towaru	Ilość	Nr Faktury	Data zakupu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

### 2. UWAGI

--

	<b>Data</b>	<b>Podpis</b>