

Nazwa firmy (imię i nazwisko)

Miejscowość, data

Adres

NIP (PESEL)

Numer telefonu

e-mail

pieczęć

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Nazwa i symbol towaru zgodny z dowodem zakupu:

Powód zwrotu:

Data zakupu \_\_\_\_\_ nr paragonu / faktury \_\_\_\_\_

Data sprzedaży \_\_\_\_\_ nr paragonu / faktury \_\_\_\_\_

Czytelny podpis