

# OXYINSTAL

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć firmowa)

## PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU\* TOWARU

nr .....

Nazwa towaru/symbol:

Numer dokumentu :

Dane klienta:

.....  
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....  
(adres)

.....  
(NIP, dodatkowe informacje)

Przyczyna zwrotu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....  
Podpis osoby zwracającej towar

\* niepotrzebne skreślić