



## PROTOKÓŁ ZWROTU

Numer zamówienia: .....

Nazwa towaru: .....

Imię i nazwisko: .....

E-mail: .....

Numer rachunku bankowego: .....

Przyczyna zwrotu\*: .....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis Sprzedawcy

.....

data i podpis Klienta

\*nie wymagane

---

Zwrot na adres:

Aleksandra Fraszewska, ul. Lazarówka 19c, 41-935 Bytom