amplifon

…….
(miejscowość i data)

…….
(pieczęć firmowa)

PROTOKÓŁ ZWROTU/WYMIANY TOWARU

Nazwa towaru/index:

Numer paragonu fiskalnego:

Dane klienta:

…….
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

…….
(adres)

…….
(numer konta bankowego)

Przyczyna zwrotu:

…….

…….

…….

…….

…….

Czy sprzedawca przyjął towar: ☐ TAK ☐ NIE

…….
Podpis pracownika AMPLIFON

……
Podpis Klienta

ORYGINAŁ PARAGONU FISKALNEGO DOŁĄCZYĆ DO PROTOKOŁU