

PROTOKÓŁ ZWROTU TOWARU

NABYWCA / FIRMA ZGŁASZAJĄCA

Nazwa firmy: *
Adres:
NIP:

OSOBA KONTAKTOWA

Imię i nazwisko *
Telefon:

NR FAKTURY ZAKUPOWEJ

DATA WYSTAWIENIA FAKTURY

ZWRACANY TOWAR

Lp.	Nr katalogowy produktu *	Nazwa produktu	Ilość *

PRZYCZYNA ZWROTU TOWARU:

NUMER KONTA, NA KTÓRY MA BYĆ DOKONANY ZWROT PIENIĘDZY:

Protokół jest podstawą do wszczęcia postępowania zwrotu towaru.

W przypadku wystąpienia ze zwrotem towaru należy przesłać towar na adres:

TOM-GAST Magazyn

ul. Beskidzka 123/125

91-610 Łódź

na własny koszt, uprzednio przesyłając formularz na adres mailowy: reklamacje@tomgast.pl lub fax'em na nr: 42 674 85 88.

Informacja telefoniczna pod nr tel.: 42 674 85 87

* - pola obowiązkowe

Podpis