

Swederm Sp. z o.o.  
ul. Szyprów 2  
81-561 Gdynia  
NIP: 586-230-63-08

## PROTOKÓŁ ZWROTU/REKLAMACJI TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: .....

EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:  
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

Numer rachunku: .....

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: .....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

zwrócony towar przyjęto

.....  
(data i czytelny podpis Klienta)

.....  
(data przyjęcia zwrotu, podpis)