

Data:



AN-KOM 2 Sp. z o.o.

Inwałd, ul. ks. W. Bukowińskiego 15
34-120 Andrychów
NIP: 5512653446
tel. (33) 875 18 11
handlowy@an-kom.pl
www.an-kom.pl

PROTOKÓŁ ZWROTU/REKLAMACJI TOWARU

Firma:

Adres:

Nr faktury:

Zwrot uzgodniono z:

Osoba kontaktowa: Tel.: E-mail:

Lp.	SYMBOL	ILOŚĆ

Przyczyna zwrotu:

.....
.....

Korekta nr:

.....

(podpis)