

# Zeszyt zwrotów

za rok .....

DO KASY O NUMERZE  
EWIDENCYJNYM

.....

Nazwa firmy:

Adres:

NIP:

Zwroty za okres: ..... (miesiąc)

Lp.	Data sprzedaży	Numer paragonu	Nazwa towaru/ usługi	Data zwrotu	Zwrot należności za towar/usługę		Uwagi
					Wartość brutto towaru/usługi lub zwracana wartość brutto (gdy zwracana jest część należności)	Podatek VAT należny	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
<b>razem:</b>							

.....  
miejsowość/data

Nazwa firmy:

Adres:

NIP:

NR ..... /...201....

## PROTOKÓŁ REKLAMACJI/ZWROTU TOWARU

Nazwa towaru (symbol):

Numer paragonu:

Nazwa klienta (NIP):

Przyczyna zwrotu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Czy sprzedawca przyjął towar\*:    TAK    NIE

\*niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....  
Podpis osoby zwracającej towar