

# ZWROT TOWARU



## DATA ZŁOŻENIA:

.....  
DZIEŃ – MIESIĄC - ROK

## DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY ZAKUP:

.....  
RODZAJ/ NUMER / DATA WYSTAWIENIA

## SPRZEDAWCA:

„URDA” - Józef Urda  
ul. Gombrowicza 41/6,  
59-220 Legnica  
NIP: PL6911078895

### PRODUKT I ILOŚĆ

### POWÓD ZWROTU

#### KUPUJĄCY:

1.

2.

3.

4.

5.

.....  
PEŁNE DANE LUB PIECZĘĆ FIRMOWA

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS KUPUJĄCEGO

### PONIŻSZE RUBRYKI WYPEŁNIA SPRZEDAWCA

**W IMIENIU WYKONAWCY  
POTWIERDZAM PRZYJĘCIE  
ZWROTU TOWARU:**

.....  
DATA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PRZYJĘCIA ZWROTU

**ZGŁOSZENIE OTRZYMUJE NUMER:** .....

**DATA PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA:** .....