

\*)  
  
Pieczątka



**MOTO - EKSPERT**  
**K. Garbacz i Wspólnicy Sp. J.**  
 ul. Brzeska 111  
 21-500 Biała Podlaska  
 Nip: 537-256-32-74  
 Regon:060552193  
 KRS: 0000342944  
 TEL FAX 83 342 65 50  
 Info@moto-ekspert.eu

## PROTOKÓŁ ZWROTU TOWARU nr -\*\*

www.moto-ekspert.eu

\*) Numer Identyfikacyjny Klienta ID .....

\*) .....  
 Nazwa Firmy, Klienta (imię i nazwisko, adres, telefon)

\*) Tabela

L.p.	Numer faktury MOTO-EKSPERT SP.J.	Data wystawienia faktury	Nazwa części Numer producenta	Ilość (szt. )
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

\*) .....  
 Data

\*) .....  
 Podpis Klienta

\*\* ) .....  
 Data

\*\* ) .....  
 Podpis osoby  
 przyjmującej zwrot

\*) .....  
 Data

\*) .....  
 Podpis Magazyniera

\*\* ) .....  
 Data

\*\* ) .....  
 Podpis osoby  
 rozpatrującej zwrot

\*\* ) .....  
 Opinia o zwrocie  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

\*\* ) .....  
 Data

\*\* ) .....  
 Podpis osoby  
 rozpatrującej zwrot

### UWAGA !!!

**Zwrotowi podlega towar nieuszkodzony oraz kompletny (opakowanie oraz zawartość).**

\*) Wypełnia klient lub osoba upoważniona

\*\*) Wypełnia osoba rozpatrująca zwrot w MOTO – EKSPERT SP. J.

Formularz obowiązuje od 01.03.2010 r.

Wszelkie poprzednie formularze tracą ważność