|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **J:\002 UNIWERSAL\13 logo stopka uniwersal\001 logo uniwersal\001 logo uniwersal new 2017\logo 2017.jpg** |  | | | wypełnia zleceniodawca | |
| PROTOKÓŁ ZWROTU NR | | | | |
| **1. ZWRACAJĄCY** (dane klienta z faktury)  Nazwa firmy  Adres ul.  Kod pocztowy  Miasto  NIP | | | | | |
| **2. DANE KONTAKTOWE OSOBY ZWRACAJĄCEJ TOWAR**  Imię i Nazwisko  Telefon  e-mail | | | | | |
| **3. SPOSÓB DOSTAWY**  Firma kurierska  Nazwa  Nr listu  Transport własny | | | | | |
| **4. ZWROT TOWARU Z FAKTURY NR** | | | | | |
| POZYCJA Z FAKTURY | | NAZWA TOWARU | | | ILOŚĆ |
|  | |  | | |  |
| **5. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY** (Uwaga: w nieotwartych opakowaniach DTR-ki wentylatorów spakowane są wraz z urządzeniem)  DTR  ilość sztuk  Niniejszy Protokół | | | | | |
| **DATA** | | | **PODPIS** | | |

Niniejszy Protokół proszę wysłać na adres e-mail [reklamacje@uniwersal.com.pl](mailto:reklamacje@uniwersal.com.pl) , kopię dołączyć do wysyłanego towaru

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **J:\002 UNIWERSAL\13 logo stopka uniwersal\001 logo uniwersal\001 logo uniwersal new 2017\logo 2017.jpg** |  | | | wypełnia UNIWERSAL |
| PROTOKÓŁ ZWROTU NR | | | |
| **1. ODBIERAJĄCA TOWAR**  Imię i nazwisko | | | | |
| **DATA** | | **PODPIS** | | |
| **2. KONTROLA TOWARU**  a. Towar jest w oryginalnym opakowaniu, po kontroli urządzenia  stwierdza się że towar nie nosi śladów użytkowania tak nie  b. Towar nosi ślady użytkowania lub jest uszkodzony tak nie  **Uwagi** | | | | |
| **3. USTALENIA KOŃCOWE**  Procent zwrotu wartości towaru  Numer faktury korygującej | | | | |
| **4. ZATWIERDZONO:**  Protokół odesłano dnia  na adres: e-mail/adres | | | | |
| **DATA** | | | **PODPIS** (imię i nazwisko) | |