

Data i miejsce.....

Nazwa

Adres

.....

NIP

.....
(pieczęć Caldo)

(dane firmy zwracającej towar)

**PROTOKÓŁ
ZWROTU TOWARU * / BRAKU W DOSTAWIE ***

* Zakreślić właściwe

Zwrot dotyczy:

(do wyboru numer: faktury pierwotnej / WZ / zamówienia)

Lp.	Nazwa towaru	j.m	ilość
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Przyjęcia towaru na magazyn dokonano dnia

Do niniejszego protokołu wystawiono fakturę korektę nr

(Pole uzupełniać po wystawieniu faktury korygującej)

Towar przyjął:

.....
(czytelny podpis osoby przyjmującej towar)

Towar zwrócił:

.....(imię) (nazwisko)
proszę wypełnić drukowanymi literami.....
(czytelny podpis osoby zwracającej towar)