

Centrum Architekta Sp. z o.o.
ul. Brzezińska 25A
92-103 Łódź
NIP: 7282734974

..... , data
miejsowość

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU DO ROZPATRZENIA

Wypełnia klient

Nazwa towaru/symbol:
Ilość:
Numer faktury/paragonu:
Data zakupu:
Dane klienta: (imię i nazwisko/nazwa firmy) (adres) (tel. oraz e-mail) (NIP, dodatkowe informacje)
Przyczyna reklamacji/zwrotu:

Wypełnia sprzedawca

Oryginalne opakowanie:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Stan opakowania:		
Wykonano zdjęcia/video:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Produkt uszkodzony z zewnątrz:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
.....		
.....		
.....		

Podane dane kontaktowe (imię, nazwisko, adres, telefon, e-mail) będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji reklamacji/zwrotu. Klient ma prawo wglądu, poprawiania oraz żądania usunięcia swoich danych zgodnie z RODO.

Niniejszym potwierdzam, że zapoznałem/am się z powyższym protokołem i akceptuję jego treść.

.....

Podpis klienta

.....

Podpis i pieczęć sprzedawcy