



Protokół zwrotu towaru z dnia: (Return form, dated)

Zwrot do firmy / Return to:

Martex Sp. z O.O. 44-203 Rybnik ul. Sosnowa 7

Nazwa firmy / Company name:

Nip / VAT number:

Telefon kontaktowy / Phone number

E - mail

L.P.	Indeks / Index	Ilość/Qty	Nr. Faktury / Invoice No.	Powód zwrotu / Reason of return
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

Podpis osoby zwracającej towar. Data, imię i nazwisko/

Date, Name and Surname, signature