



VCX sp. z o.o.
 Pl. Wolnica 13/10
 31-060 Kraków
 Tel. +48 515 999 919
 Email: biuro@vcx.com.pl
www.vcx.com.pl

PROTOKÓŁ ZWROTU

Nazwa:	Adres:
NIP:	Telefon lub e-mail:

Zwracany towar:

Lp.	Kod towaru oraz Nazwa towaru	Numer seryjny towaru	Numer i data Faktury zakupu	Ilość	Cena Netto	Przyczyna zwrotu

Proszę o zwrot środków na konto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
 Miejscowość i data:

.....
 Podpis

Adres do zwrotu:
 Centrum Logistyczne KMC-Services - VCX sp. z o.o.
 ul. Komandosów 1/2
 32-085 Modlniczka