

## PROTOKÓŁ ZWROTU TOWARU- GOTÓWKA

Data:.....

OD:

.....  
(imię i nazwisko klienta, adres, telefon)

DO:

LĘBORSKIE CENTRUM KULTURY  
**„FREGATA”**  
84-300 LĘBORK, ul. Gdańska 12-13  
tel./fax 059 8622 530  
NIP 8411662988, REGON 220513574

.....  
(pieczętka lub dane firmy)

.....  
(pieczętka lub dane firmy)

Lp.	Nr dowodu zakupu	Typ dok. FV, paragon asygnata	Ilość sztuk	Przyczyna zwrotu/uwagi
1				odwołany spektakl
2				
3				
4				
5				

Numer rachunku bankowego klienta:.....

Towar przekazał

Towar przyjął

.....

.....

Warunki zwrotu:

Do prawidłowego wykonania zwrotu niezbędne jest załączenie biletu wstępu oraz paragonu.