

Miejscowość i data

.....

Protokół przyjęcia towaru nr

Sprzedawca:

Nazwisko i imię lub nazwa: IKEA Retail sp. Z o.o

Adres: Janki, Pl. Szwedzki 3

05-090 Raszyn

NIP 5270103385

REGON 010577890

Data sprzedaży:

Numer zamówienia:

Data zwrotu towaru:

Nabywca:

Nazwisko i imię lub nazwa:

Adres.....

.....

NIP REGON

LP	Numer artykułu	Nazwa artykułu	Ilość
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Podpis nabywcy

.....

Podpis sprzedawcy

.....