



Pieczętka marketu

KOMISYJNY PROTOKÓŁ ZNISZCZENIA

Nr reklamacji

Data reklamacji

Dane pracownika REMIX wyrażającego zgodę na zniszczenie towaru

.....

Zgoda na podstawie korespondencji /email z dnia

Uwagi.....

Data i godzina fizycznego zniszczenia

Indeks	Nazwa towaru przeznaczonego do zniszczenia	Ilość

Członkowie Komisji:
(Imię i nazwisko czytelnie)

1.....

2.....

3.....

Podpisy Komisji:

1.....

2.....

3.....