

Pawłowice, dnia .....

Gminny Ośrodek Kultury w Pawłowicach  
ul. Zjednoczenia 67  
43-250 Pawłowice  
NIP: 633-16-45-886

NABYWCA:  
.....  
.....  
.....

### PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA ZWROTU ZE SPRZEDAŻY DETALICZNEJ

1. Nazwa usługi za którą dokonywany jest zwrot:  
Bilet wstępu na spektakl „Serce w nerce”
2. Data zakupu .....  
Nr paragonu – Przelewy 24
3. Wartość brutto zwrotu za usługę .....zł\*  
(cena brutto biletu 45,00 x ilość .....)
4. Przyczyna zwrotu  
Wydarzenie kulturalne niezrealizowane w dniu 12.04.2026 r. na skutek choroby aktora
5. Sposób zwrotu: za pośrednictwem platformy przelewy 24

.....  
podpis osoby zwracającej towar

.....  
podpis osoby przyjmującej towar

\*wartość brutto zwrotu za usługę = cena brutto biletu x ilość biletów