

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

*Wypełnia Klient

IMIĘ i NAZWISKO:.....

ADRES:.....

NR ZAMÓWIENIA LUB NR FAKTURY/PARAGONU:.....

DATA OTRZYMANIA PRZESYŁKI:.....

NAZWA ZWRACANEGO TOWARU:

1.....

2.....

3.....

PRZYCZYNA ZWROTU TOWARU (zaznacz właściwe):

- TOWAR WADLIWY (REKLAMACJA)
- TOWAR NIE SPEŁNIA MOICH OCZEKIWAŃ (ZWROT)

OPIS NIEZGODNOŚCI TOWARU Z UMOWĄ:

.....
.....
.....
.....

NR KONTA, NA KTÓRE ZOSTANIE ZWRÓCONY KOSZT TOWARU

.....

PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO

*Wypełnia Sklep

DATA PRZYJĘCIA

PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ