FORMULARZ ZWROTU/ REKLAMACJI* TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU:
.....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: .....

EMAIL: .....

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu / reklamacji*

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(przy płatności kurierowi zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Numer rachunku																									

nazwa Banku: .....

Uwagi
Klienta: .....
.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.
.....
(czytelny podpis Klienta)

*niepotrzebne skreślić