FORMULARZ REKLAMACJI / ZWROTU TOWARU

NUMER ZAMOÓWIENIA: .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY / PARAGONU.....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES:.....

.....

TELEFON: .....

EMAIL: .....

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

nazwa Banku: .....

numer rachunku: .....

Nazwa towaru	Ilość sztuk	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

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

Oświadczam że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

(data i czytelny podpis Klienta)