

FORMULARZ REKLAMACYJNY

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON:

EMAIL:

W przypadku decyzji o zwrocie gotówki proszę o zwrot na rachunek bankowy:

Nazwa banku:

Numer rachunku																							
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....
.....

Oświadczam, że znane mi są procedury postępowania reklamacyjnego określone w Regulaminie sklepu.

.....

(czytelny podpis Klienta)