

FORMULARZ REKLAMACJI

Numer zamówienia	
Data zamówienia	
Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
Email	
Nazwa towaru	
Ilość	
Cena brutto	

PRZYCZYNA REKLAMACJI

Chcę otrzymać produkt bez wad/ Chcę otrzymać zwrot gotówki *Skreśl niepotrzebne*

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy *Wpisz jeśli dotyczy*

Zwrot zostanie zrealizowany za pośrednictwem metody płatności wykorzystanej przy składaniu zamówienia.

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

Data

Czytelny podpis Klienta