

Formularz reklamacyjny/zwrotu/wymiany

Data:

Dane reklamującego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Tel. komórkowy:

Adres Email:

Dane Zakupionego przedmiotu:

Nr. Zamówienia:

Nr. Paragonu/FV (z datą wystawienia):

Zgłoszenie reklamacyjne:

Opis zwrotu:

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

Preferowana forma uznania reklamacji:

(Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt)

☐ zwrotu pieniędzy

☐ wymiany

Dane do przelewu, numer konta:

.....
.....

Podpis reklamującego:

.....

UWAGA! prosimy o dołączenie dowodu zakupu