

ZWROT /WYMIANA TOWARU

Data:

Firma/Osoba zgłaszająca zwrot/wymianę*:

Nazwa firmy:

Imię i nazwisko:

Adres:

Kontaktowy nr tel.: Adres e-mail.....

Sposób złożenia zamówienia/ numer zamówienia.....

Nazwa i numer dokumentu (faktura/paragon):z dnia.....

Nazwa towaru:

Ilość do zwrotu/wymiany*:

Przyczyna zwrotu/wymiany*:.....

Dokładny opis zgłaszanych niezgodności (wad, usterek)**:

.....

.....

.....

Numer konta bankowego do zwrotu :

.....

.....

*Niepotrzebne skreślić

**Prosimy do zgłoszenia reklamacyjnego dołączyć zdjęcie reklamowanej wady.

.....
(data, czytelny podpis)