

FORMULARZ REKLAMACJI/ZWROTU TOWARU

RACHUNEK BANKOWY DO ZWROTU GOTÓWKI*:

[illegible]

ZWROT DOTYCZY NASTĘPUJĄCYCH PRODUKTÓW:

NAZWA TOWARU*	IŁOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU*

ŁĄCZNA KWOTA DO ZWROTU: * ZŁ

PROSZĘ O ODESŁANIE ZWRACANYCH PRODUKTÓW NA ADRES:

81-198 MECHELINKI, UL. DOKERÓW 41

UWAGI KLIENTA:

data i czytelny podpis Klienta

* pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe do uzupełnienia

¹ jeśli taki dokument był wymagany przed zakupem