Formularz reklamacyjny

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

Nr.FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Proszę o przyjęcie do reklamacji

NAZWA TOWARU.....

ILOŚĆ.....

CENA BRUTTO.....

PRZYCZYNA REKLAMACJI.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ŻĄDANIA : ☐ WYMIANA ☐ ZWROT GOTÓWKI

(zwrot moliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

Numer rachunku																								

(Data i czytelny podpis Klienta)