.....
miejscowość i data

FORMULARZ
ZWROTU / REKLAMACJI / WYMIANY

Imię Nazwisko .....
Adres korespondencyjny .....
.....

Telefon .....
E-mail .....
Numer rachunku bankowego .....

Nazwa produktu .....

Nr zamówienia ..... Data zakupu ..... Cena brutto .....

Sposób rozpatrzenia reklamacji/zwrotu *(prosimy zaznaczyć właściwy wers)*:

wymiana towaru na nowy
wymiana na inny rozmiar
naprawa
zwrot wartości towaru na rachunek bankowy
inny .....

Powód reklamacji .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

podpis klienta

.....