

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

Nabywca

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

Adres:.....

.....
Email:

Telefon kontaktowy:

Reklamowany towar:

Przyczyna zwrotu:

(właściwe zaznaczyć)

- towar posiada wadę
- dostawa niezgodna z zamówieniem
- zwrot towaru bez podania przyczyny (przysługuje w ciągu 14 dni od dnia otrzymania towaru, towar należy zwrócić w oryginalnym opakowaniu bez śladów użytkowania wraz z paragonem)
- inne

Proszę opisać wadę:

.....

Proszę o:

(właściwe zaznaczyć)

- wymianę towaru na wolny od wad
- wymianę towaru na inny towar

(proszę podać nazwę towaru):

.....

- zwrot gotówki na konto:

.....

Uwagi:.....

Czytelny podpis:.....