



FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI*

Imię i nazwisko/Nazwa firmy:

Numer zamówienia/faktury:

E-mail:

Telefon:

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu/reklamacji

Zwrotu pieniędzy dokonujemy tą samą metodą płatności, jaką zostało opłacone zamówienie.

Poniższe pole należy wypełnić jedynie w przypadku, gdy użyta przy składaniu zamówienia metoda płatności nie jest już aktywna.

Nazwa banku:

Numer rachunku:

.....
(czytelny podpis Klienta)