

Formularz zwrotu



WYPEŁNIA KLIENT

Imię i nazwisko zwracającego:

Adres:

Nr zamówienia lub nr faktury/paragonu:

Data otrzymania przesyłki:

Nazwa zwracanego towaru:

1.

2.

3.

4.

5.

Przyczyna zwrotu:

Towar nie spełnił moich oczekiwań (zwrot)

Towar jest wadliwy (reklamacja)

Opis niezgodności towaru z umową:

Numer konta, na które zostanie zwrócony koszt towaru:

Podpis zwracającego:

WYPEŁNIA SKLEP

Data przyjęcia zwrotu

Podpis przyjmującego zwrot