

.....
.....
.....
.....
.....
imię, nazwisko i adres Klienta

.....
miejsowość i data

Formularz zwrotu /wymiany produktu
(postaw X w odpowiednim miejscu)

ZWROT PRODUKTU

NR zamówienia:

Data transakcji:

Przedmiot reklamacji

- produkt/model :

- rozmiar:

- kolor:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Proszę o zwrot kwoty zł

(słownie:)

na konto:

Nr konta:

Dane do przelewu:

Towar otrzymałam/em dnia

.....
podpis Klienta

WYMIANA PRODUKTU

NR zamówienia:

Data transakcji:

Przedmiot reklamacji

- produkt/model :

- rozmiar:

- kolor:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Proszę o wymianę na produkt

- produkt/model :

- rozmiar:

- kolor:

- cena:

Towar otrzymałam/em dnia

.....
podpis Klienta