



FORMULARZ REKLAMACJI/ZWROTU

Data zakupu:

Numer zamówienia:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Nr telefonu:

Lista produktów, których dotyczy zgłoszenie:

.....

.....

.....

Opis problemu:

.....

.....

.....

Moje stanowisko:

Chociaż mam zastrzeżenia do produktu, to w sumie mogę go używać, dlatego proszę o propozycję rekompensaty finansowej.

Chcę odesłać ww. produkty i otrzymać nowe na adres:

.....

Chcę odesłać ww. produkty i otrzymać zwrot pieniędzy na konto o numerze:

.....

Inne propozycje

.....

.....

Dodatkowe informacje / uwagi:

.....

.....

Data i podpis: