

# FORMULARZ REKLAMACYJNY



Numer zamówienia:.....

Data zamówienia:.....

Numer faktury/paragonu:.....

Imię i nazwisko:.....

Adres: .....

.....

Telefon: .....

Email .....

Proszę o zwrot na rachunek bankowy:

(w przypadku braku uzupełnienia, zwrot nastąpi na konto, z którego zamówienie zostało opłacone)

Nazwa Banku: .....

Numer rachunku: .....

nazwa towaru	ilość	przyczyna reklamacji

Żądanie reklamacji: wymiana/zwrot.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

(czytelny podpis Klienta)

H  
V  
T