

.....
.....

miejsowość, data

.....

Imię, Nazwisko, adres Klienta

ZWROT/WYMIANA/REKLAMACJA

Nr zamówienia z dnia

Przedmiot zwrotu/wymiany/reklamacji:

Nazwa produktu.....

Rozmiar.....

Kolor

Wartość

Adres e-mail.....

Telefon kontaktowy.....

Przyczyna zwrotu/wymiany/reklamacji.....

.....

a) Zwrot pieniędzy na konto

.....

W przypadku danego modelu proszę o zwrot kwoty PLN.....

Będącej równowartością reklamowanego produktu na konto

.....

Dane do przelewu.....

.....

b) Wymiana na

Produkt/kod.....

Rozmiar.....

Kolor.....

Wartość

Podpis Klienta

.....