

FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI* TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA..... DATA ZAMÓWIENIA.....

NUMER FAKTURY.....

IMIĘ I NAZWISKO.....

ADRES.....

EMAIL.....NR. TELEFONU.....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy o podanym poniżej numerze:

(zwrot pieniędzy możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

NAZWA BANKU.....

NUMER KONTA:

.....

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI

UWAGI.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji określone w regulaminie sklepu.

.....

(czytelny podpis Klienta)

ADRES DO WYSYŁKI ZWROTÓW I REKLAMACJI: pilniczki.com, ul.
Sobieszowska 20c 58-560 Jelenia Góra