

# Formularz zwrotu / reklamacji

Dane klienta

Imie i nazwisko:

---

Adres e-mail:

---

Telefon kontaktowy:

---

Numer zamówienia:

---

Data otrzymania towaru:

---

Szczegóły zwrotu / reklamacji

Nazwa produktu/produktów:

---

---

Powód zwrotu / reklamacji:

---

---

Opis problemu (jesli reklamacja):

---

---

---

Preferowana forma rozwiązania:

☐ Zwrot pieniędzy   ☐ Wymiana   ☐ Naprawa

Numer konta bankowego do zwrotu:

---

Data i podpis klienta:

---