



.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY / REKLAMACJI

Dane osobowe:

Imię i nazwisko:.....
Ulica:Numer domu:
Kod pocztowy:Miejscowość:
Numer telefonu:

Dane zamówienia:

Data zakupu:Nr zamówienia:
Nr paragonu lub faktury:
Produkt:

Powód zwrotu / wymiany / reklamacji:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis klienta)

