



Formularz reklamacji / zwrotu *

ZWROT MOŻLIWY TYLKO PO WCZEŚNIEJSZYM KONTAKCIE

Informacje o kliencie

1. Imię i nazwisko klienta
2. Telefon i e-mail
3. Data reklamacji/zwrotu*
4. Numer konta do zwrotu* _____
5. Numer zamówienia

Informacje o zwracanym artykule

1. Nazwa
 2. Ilość egzemplarzy do zwrotu
 3. Cena jednostkowa
 4. Powód reklamacji/zwrotu*
-

Zadanie klienta **

1. Wymiana na pełnowartościowy egzemplarz
2. Zwrot pieniędzy
3. Inne

Data i podpis klienta: Uwaga: Formularz należy wypełnić czytelnie i kompletnie.

KARTA SERWISOWA		
DATA	OPIS WYKONANEJ USŁUGI	PIECZĄTKA ZAKŁADU