FORMULARZ REKLAMACJA

Imię i nazwisko ……

Adres ul……

Kod …… Miasto ……

Numer zamówienia .....

☐ Oświadczam, że towar jest niezgodny z zamówieniem

☐ Oświadczam, że towar posiada wadę polegającą na:

……
……
……

L.p.	Wykaz zwracanych produktów	Cena	Liczba	Wartość
			SUMA	

☐ Faktura

(zaznacz, jeśli otrzymałaś/eś fakturę)

SPOSÓB ROZLICZENIA (zaznacz X)

☐ Chcę wymiany towaru

☐ Chcę otrzymać zwrot pieniędzy na rachunek bankowy

Numer rachunku bankowego i dane (imię, nazwisko) właściciela rachunku

……..

Adres, na który odsyłają Państwo towar:

Firma handlowo-usługowa Agata Dąbrowska,
ul. Bohaterów Kragujewca 6 m.55,
85-863 Bydgoszcz

……..……...

Data i czytelny podpis