

# FORMULARZ ZWROTU



## 1. Dane klienta (wypełnia klient)

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Data wypełnienia reklamacji \_\_\_\_\_

## 2. Informacje o przedmiocie zwrotu (wypełnia klient)

Produkt \_\_\_\_\_ Data i miejsce zakupu \_\_\_\_\_

Model \_\_\_\_\_ Nr dokumentu zakupu\*\* \_\_\_\_\_

Typ gwarancji \_\_\_\_\_ Data stwierdzenia wady \_\_\_\_\_

\*\* numer faktury VAT lub paragonu fiskalnego

## Przyczyna zwrotu (wypełnia klient)

## 3. Żądanie reklamującego (wypełnia klient)

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Właściciel rachunku:

\_\_\_\_\_

Czytelny podpis klienta