Formularz Reklamacji

SPRZEDAWCA:
Izabela Woźniacka
Al. Wyszyńskiego 47/48
94-047 Łódź
NIP: 727-249-56-40

Imię i nazwisko osoby zamawiającej towar:.....

Adres e-mail: ….....

Numer zamówienia: ….....

Data zamówienia: ….....

Numer faktury: ….....

Powód zwrotu/wymiany towaru: ….....

….....

….....

….....

Określenie produktu na jaki ma ewentualnie zostać dokonana wymiana (model, rozmiar): …....

….....

Dane do przelewu:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon kontaktowy:.....

Proszę o zwrot kwoty:.....

Nazwa banku:.....

Numer konta bankowego (zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta):

Warunkiem przyjęcia reklamacji jest odesłanie nam zakupionego towaru bez śladów użytkowania, wraz z dowodem zakupu (faktura) oraz z wypełnionym formularzem reklamacji.

Koszty odesłania towaru ponosi Kupujący.

PODPIS KLIENTA .....