

.....
.....
.....
imię, nazwisko i adres Klienta

.....
miejsowość i data

Zwrot

NR zamówienia:
Data transakcji:
Przedmiot reklamacji
- produkt/model (nr ID):
- rozmiar:
- kolor:
Adres e-mail:
Telefon kontaktowy:

* wymiana jest możliwa tylko na inny produkt firmy /projektanta, którego dotyczy dana reklamacja.

Proszę o zwrot kwotyzł
(słownie:)
na konto:
Nr konta:.....
Dane do przelewu:.....
.....
.....

Towar otrzymała/em dnia 200..r.

.....
podpis Klienta