



Imię i nazwisko Klienta: _____
Adres zamieszkania: _____
Nr telefonu: _____
Adres e-mail: _____

Formularz zwrotu / reklamacji

Produkt: _____
Numer zamówienia: _____
Data otrzymania zamówienia: _____
Powód zwrotu/reklamacji: _____

Proszę wybrać jedną z opcji:

1. Chcę otrzymać zwrot kosztów na dane: _____

Nr rachunku: _____

2. Chcę wymienić produkt na: _____

Data i podpis