……..
……
……..
(Dane sprzedawcy)

FORMULARZ
REKLAMACJI/ ZWROTU/ WYMIANY* TOWARU

* niepotrzebne skreślić

UWAGA – TOWAR NALEŻY ODSYŁAĆ NA ADRES NASZEGO MAGAZYNU: …… UL. WARSZAWSKA 312E, 25-414 KIELCE WRAZ Z ORYGINALNYM PARAGONEM

Data Sprzedaży (data Paragonu lub Faktury)…….....

Typ / Numer dokumentu …….

Wartość Brutto dokumentu…….

Pełna nazwa towaru…….

Data dokonania zwrotu towaru……..

Wartość Brutto zwracanego Towaru/Usługi…….

Imię i nazwisko:…….

Adres: ……...

…….

Nick z Allegro:……Telefon kontaktowy……..

Nr. Konta do zwrotu

Powód reklamacji / zwrotu…….....
…….
…….

Żądania klienta:
…….
…….

UWAGI:…….

Data: …..... Data przyjęcia reklamacji……

Podpis: …..... Podpis przyjmującego reklamację……..

Formularz wraz z załączonym oryginałem dokumentu sprzedaży proszę o dołączanie do odsyłanej przesyłki.