FORMULARZ ZWROTU TOWARU*

Nazwa użytkownika : …… Data sprzedaży: ……

Imię i Nazwisko: ……

Dane adresowe: ……

Nr. Telefonu: …….. Email: ……

Nr. Dokumentu sprzedaży : ……

Nr. Konta bankowego : ……

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

FORMULARZ REKLAMACYJNY*

Nazwa użytkownika : …… Data sprzedaży: ……

Imię i Nazwisko: ……

Dane adresowe: ……

Nr. Telefonu: …….. Email: ……

Nr. Dokumentu sprzedaży : ……

Preferowany sposób rozwiązania reklamacji: ……

NAZWA TOWARU	ROZMIAR	ILOŚĆ	POWÓD ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

……

Data i podpis

*wypełnić jeden z obowiązujących formularzy