

Formularz reklamacji/zwrotu*

Informacje o kliencie

1. Imię i nazwisko klienta
2. Telefon i e-mail
3. Data reklamacji/zwrotu*
4. Numer faktury

Informacje o zwracanym artykule

1. Nazwa
2. Ilość egzemplarzy do zwrotu
3. Cena jednostkowa
4. Powód reklamacji/zwrotu*
.....
.....

Żądanie klienta **

1. Wymiana na pełnowartościowy egzemplarz ☐
2. Zwrot pieniędzy ☐
3. Inne ☐
.....
.....

Data i podpis klienta:

Uwaga: Formularz należy wypełnić czytelnie i kompletnie.

Do formularza należy dołączyć oryginał faktury VAT.

Przyjęcie reklamacji/zwrotu:

Imię i nazwisko osoby przyjmującej

Data:

Uwagi:
.....

* Niepotrzebne skreślić

** Zaznaczyć jedno