

FORMULARZ REKLAMACJI

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

TELEFON

EMAIL

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZAMÓWIENIA

NUMER RACHUNKU

DATA REKLAMACJI

PRZYCZYNA REKLAMACJI/KIEDY STWIERDZONO

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY
(Zwrot możliwy jest jedynie na rachunek klienta zakupującego towar)
Nazwa Banku _____

NR. RACHUNKU _____

NAZWA PROD.	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

Oświadczam że zapoznałem/łam się z warunkami zwrotu oraz regulaminem sklepu
umieszczonym na stronie www.kocino.pl

Czytelny Podpis

