

FORMULARZ REKLAMACJI

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON:

EMAIL:

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER RACHUNKU:

DATA REKLAMACJI:

PROSZĘ O ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek klienta kupującego towar)

NAZWA BANKU:

NR. RACHUNKU:

NAZWA PRODUKTU:	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

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

Czytelny Podpis