FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI* TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA:.....DATA ZAMÓWIENIA:.....

NUMER FAKTURY*:.....

IMIĘ I NAZWISKO:.....

ADRES:.....

.....

TELEFON:.....EMAIL:.....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot pieniędzy możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku:.....

NAZWA TOWARU	ROZMIAR	ILOŚĆ	CENNA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI

Uwagi Klienta:.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określne w regulaminie sklepu.

.....
(czytelny podpis Klienta)

*niepotrzebne skreślić

Adres do wysyłki zwrotów i reklamacji: DTW Logistics – 1991.international, Kopytów 44E, 05-870 Błonie