FORMULARZ ZWROTU/ REKLAMACJI* TOWARU

DATA ZGŁOSZENIA ZWROTU/REKLAMACJI: …….

NUMER ZAMÓWIENIA: …….

DATA ZAMÓWIENIA :……

IMIĘ I NAZWISKO: ……..

ADRES:……

TELEFON: …….

NAZWA TOWARU I ROZMIAR	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	KWOTA PODATKU VAT	PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI

WNOSZĘ O:

1. **ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY**

   (zwrot pieniędzy możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku:..... ……

NUMER RACHUNKU																															

2. **WYMIANĘ NA PRODUKT PEŁNOWARTOŚCIOWY:**

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	ROZMIAR

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:
BUTIK TARA JARMON, ul. Mokotowska 63, 00-533 Warszawa