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: _____

Numer rachunku																													

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU/REKLAMACJI

Uwagi klienta: _____

_____

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu i reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu.

_____

(czytelny podpis Klienta)

*niepotrzebne skreślić

Adres do wysyłki zwrotów i reklamacji: KDK Group Sp. z o.o., Modrzewiowa 15, 55-095 Szczodre.