Formularz zwrotu

Nazwa firmy, NIP/Dane os. fizycznej:

Adres firmy:

Nr tel. do kontaktu:

e-mail:

Numer faktury/paragonu*:

Nazwa towaru/nr zamówienia:

Przyczyna reklamacji/zwrotu/rezygnacji z zamówienia*: *(właściwe zaznaczyć znakiem X)*

◘ towar posiada wadę:

……

◘ dostawa niezgodna z zamówieniem:

……

◘ braki w dostawie:

……

◘ rezygnacja z zamówienia:

……

◘ inna:

……

W przypadku konieczności wystawienia faktury korygującej, prosimy o przesłanie jej: *(właściwe zaznaczyć znakiem X)*

◘ elektronicznie, na wyżej wskazany adres e-mail

◘ elektronicznie, na inny adres e-mail:

……

◘ pocztą tradycyjną, na wyżej wskazany adres

◘ pocztą tradycyjną, na inny adres:

……

Zwrot nadpłaty z tytułu faktury korygującej:

proszę zwrócić na wskazany poniżej numer rachunku bankowego:

Numer rachunku bankowego musi składać się z 26 cyfr.

……

(nazwa Banku)

niepotrzebne skreślić