………………………………………

………………………………………

………………………………………

Imię, Nazwisko, Adres Kupującego

 ZWROT/REKLAMACJA

Nr zamówienia: ……………………….

Powód zwrotu/reklamacji:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Data zakupu: ………………………….

Nr tel: ……………………………………

E-mail: …………………………………..

.………………………

 Data i podpis