

MILIDIAMI

DOKUMENT ZWROTU/REKLAMACJI* TOWARU

Nr zamówienia:

Nabywca

(Imię i nazwisko):

.....

(Miejscowość i data)

Adres:

.....

Email:

Telefon kontaktowy:

Reklamowany towar:

Przyczyna zwrotu:

(właściwie zaznaczyć)

- towar posiada wadę
- dostawa niezgodna z zamówieniem
- zwrot towaru bez podania przyczyny (przysługuje w ciągu 14 dni od dnia otrzymania towaru, towar należy zwrócić w oryginalnym opakowaniu bez śladów użytkowania wraz z paragonem/fakturą)
- inne

Proszę opisać przyczynę/Sugestie/Uwagi:

.....

.....

.....

Proszę o:

(właściwie zaznaczyć)

- wymianę towaru na wolny od wad
- wymianę towaru na inny towar

(proszę podać nazwę towaru):

- zwrot gotówki na konto:

.....

.....
(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić