

Formularz zwrotu	 doceniamy wartość Twoich oczu
Imię i nazwisko klienta	
Adres	
e-mail	
Data reklamacji	
Numer faktury/ paragonu	
Nazwa banku	
Numer rachunku bankowego	

Informacje o zwracanych produktach

#	Nazwa zwracanego produktu	Ilość

Uwagi _____

Data i podpis klienta: _____

Uwaga: Formularz należy wypełnić czytelnie i kompletnie.

Do formularza należy dołączyć oryginał faktury VAT lub paragonu.

Przyjęcie wymiany:

Imię i nazwisko osoby przyjmującej.....

Data:

Uwagi: