



.....
(Miejscowość i data)

Formularz zwrotu/reklamacji* towaru
(niewłaściwe skreślić)

Nabywca:
NIP:
E-mail:
Telefon kontaktowy:
Numery faktur:

Przyczyna zwrotu: (właściwe podkreślić)*

Towar posiada wadę

Niezgodność z fakturą

Kod	Ilość	Opis

Oczekiwania Klienta: (właściwe podkreślić)

faktura korygująca
wymiana towaru
dosłanie brakującego towaru

Ustalenia dotyczące korygowanego towaru prześlemy na adres e-mail podany w formularzu

.....
(data i podpis Klienta)