

# FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI\* TOWARU

-----  
*miejsowość i data*

## DANE KUPUJĄCEGO:

Imię i nazwisko: -----

Adres: -----  
-----

E-mail: -----

Telefon kontaktowy: -----

Zwracany produkt/y: -----  
-----

Data zakupu: -----

## Przyczyna zwrotu:

*(właściwe zaznaczyć)*

- towar posiada wadę
- dostawa niezgodna z zamówieniem
- zwrot towaru bez podania przyczyny (przysługuje w ciągu 100 dni od dnia otrzymania towaru, towar należy zwrócić w oryginalnym opakowaniu bez śladów użytkowania wraz z paragonem i wszelkimi otrzymanymi akcesoriami)
- inne

Prosimy opisać wadę *(jeśli dotyczy)*: -----  
-----  
-----

## Proszę o:

*(właściwe zaznaczyć)*

- wymianę towaru na wolny od wad
- wymianę towaru na inny towar  
*(proszę podać nazwę towaru):* -----
- zwrot gotówki na konto: -----  
-----

Uwagi: -----  
-----

-----  
*czytelny podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*