



.....  
(miejscowość i data)

### FORMULARZ REKLAMACJI/ZWROTU/WYMIANY \* TOWARU

Zamówienie Numer .....

Data realizacji zamówienia .....

Paragon Numer .....

Nazwa towaru/symbol: .....

Dane Klienta:

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Adres)

Przyczyna zwrotu/wymiany/reklamacji \* towaru:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kwota do zwrotu: ..... PLN

Słownie: .....

Numer konta Bankowego

-----

Podpis : .....

\*niepotrzebne skreślić