*FORMULARZ REKLAMACJI / ZWROTU**

Informacje o kliencie

1. Imię i nazwisko klienta:
2. Telefon i e-mail:
3. Data reklamacji/zwrotu*:
4. Numer dokumentu zakupu:

Informacje o zwracanym artykule

1. Nazwa:
2. Ilość egzemplarzy do zwrotu: szt.
3. Cena jednostkowa: PLN
4. Powód reklamacji/zwrotu*:

Żądanie klienta **

- ☐ Wymiana na pełnowartościowy egzemplarz.
- ☐ Zwrot pieniędzy.
- ☐ Inne:

Data i podpis klienta:

Uwaga: Formularz należy wypełnić czytelnie i kompletnie.
Do formularza należy dołączyć oryginał faktury VAT lub paragon.

Przyjęcie reklamacji/zwrotu

Imię i nazwisko osoby przyjmującej:

Data:

Uwagi:

* Niepotrzebne skreślić
** Zaznaczyć jedno właściwe

CODZIENNA PORCJA natury