



FORMULARZ REKLAMACJI

Numer zamówienia..... Imię i nazwisko zamawiającego.....

Nazwa towaru

Ilość

Cena

*Szczegółowy opis wady:

.....

.....

*Data stwierdzenia wady:

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji- w tym zwrotu środków, proszę podać:

Nazwa banku:

Numer konta bankowego (prosimy o czytelne uzupełnienie):

.....

Prosimy o odesłanie paczki wraz z dowodem zakupu.

Przekroczenie terminów będzie podstawą nieuwzględnienia zwrotu/reklamacji.

Produkt nie może nosić śladów użytkowania oraz powinien posiadać wszystkie metki.

Adres do zwrotu: VOLPE ul. Sienkiewicza 10 62-240 Żydowo

❖ Oświadczam, że znam warunki zwrotu/reklamacji zawarte w Regulaminie.

.....

/ Data, czytelny podpis /

