Makitu
HURTOWNIA KOSMETYCZNA

Formularz reklamacji towaru

Numer zamówienia: ..... Data zamówienia: .....

Numer Faktury/ Paragonu: .....

Imie i Nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Telefon: ..... e-mail: .....

Poproszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(Zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy klienta)

Nazwa Banku: .....

Nr. Rachunku																								

Nazwa Towaru	ilość	Opis wady	Data wystąpienia wady

Uwagi klienta: .....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie Sklepu.

Czytelny Podpis Klienta:

.....