

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

Dane zwracającego (imię i nazwisko, adres oraz dane kontaktowe)

Data:

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

Email

Telefon

Dotyczy faktury (lub zamówienia) nr: z dnia:

Lp	Nazwa towaru i wielkość opakowania	Seria	Data ważności	Ilość	Cena	Rodzaj niezgodności

Proszę podać przyczynę zwrotu zgodnie z legendą i / lub krótko opisać:

Uszkodzenie w dostawie

U

Niewłaściwa data ważności

D

Niewłaściwa ilość towaru

I

Niewłaściwa seria

S

Rezygnacja z zakupu

R

Inne (proszę o podanie powodu reklamacji / zwrotu):

.....
.....

Żądanie klienta:

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

Podpis osoby zwracającej