

FORMULARZ REKLAMACJI – ZWROTU*

Dane klienta

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres:

Informacje o produkcie

Numer zamówienia:

Paragon, faktura nr**:

Model:

Cena:

Data ujawnienia się wady produktu:

Opis wady produktu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane do przelewu

Numer konta bankowego:

Imię i nazwisko właściciela:

Data i podpis:

*niepotrzebne skreślić

** w celu dokonania zwrotu lub złożenia reklamacji niezbędne jest zamieszczenie dokumentu potwierdzającego zakup

Firma Handlowo Usługowa Marcin Polowczyk

ZWIERZAK Zoo Art

58-500 Jelenia Góra

ul. Wolności 184 A/1

tel. 451 260 160

NIP 6112171141 REGON 369487223

