COSMECO

FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI TOWARU*

(*niepotrzebne skreślić)

(wypełnia klient)

Imię i nazwisko: ……

Adres:……
……

Nazwa zwracanego/uszkodzonego towaru:……

Data zakupionego towaru:……

**Opis wady produktu:……

……

……

**Data i okoliczności powstania wady:……

……

**Żądania klienta(wymiana na nowy towar, naprawa, zwrot kosztów):

……

Proszę o zwrot wartości zwracanego towaru na konto bankowe:

Nazwa banku ……

Numer rachunku:

**wypełnić w przypadku reklamacji towaru

……

(data oraz podpis klienta)

(wypełnia sprzedawca)

Data otrzymania zwrotu: ……

Numer paragonu: ……

Czy zwrot przyjęto? TAK NIE

Uwagi: ……

Data zwrotu należności: ……