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: .....