

Formularz reklamacyjny/zwrotu/wymiany

Data:

Dane reklamującego:

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Tel. komórkowy:

Adres Email:

Dane Zakupionego przedmiotu:

Nr. Zamówienia:

Nr. Paragonu/FV (z datą wystawienia):

.....

Zgłoszenie reklamacyjne: Opis usterki/opis zwrotu:

.....

.....

.....

.....

Preferowana forma uznania reklamacji: (Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt)

☐ zwrotu pieniędzy

☐ wymiany

Dane do przelewu, numer konta:

.....

.....

Podpis reklamującego:

UWAGA! prosimy o dołączenie dowodu zakupu (paragon lub faktura). Towar należy zwrócić na adres:

ZIB-EK Przemysław Siebner

ul. Stefana Okrzei 2 64-100 Leszno