

Protokół reklamacji / zwrotu towaru.

| | |
|------------------------------|--|
| Data zakupu | |
| Nazwa Produktu | |
| Powód reklamacji | |
| Imię i Nazwisko/FIRMA | |
| Ulica | |
| Miejscowość | |
| Kod Pocztowy | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres mailowy | |
| Numer konta do zwrotu | |

Wypełnia sprzedawca:

| | |
|--------------------|--|
| Reklamacja numer | |
| Data przyjęcia | |
| Decyzja sprzedawcy | |
| Data wysłania | |

.....
Data, Miejscowość.....
Podpis sprzedawcy.....
Podpis reklamującego

Rozpatrzenie następuje do 14 dni od otrzymania protokołu.
Informacje o jego rozpatrzeniu przesyłamy drogą mailową na podany adres.