One Media Jacek Lachowski

Ul. Zagórska 3/2, 25-338 Kielce,

tel.: 666 612 400

FORMULARZ ZWROTU\*/WYMIANY\*/REKLAMACJI TOWARU\*\*

\*zwrot/wymiana towaru będą rozpatrywane wyłącznie po dołączeniu oryginału dowodu zakupu (paragon fiskalny, podpisana korekta Faktury VAT)
\*\* Reklamacje będą rozpatrywane na podstawie oryginału lub kopii dowodu zakupu

Numer zamówienia:……………………………. Data Zamówienia………………………………………………………………..

Numer Faktury/Paragonu……………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon…………………………………………………………Email……………………………………………………………………………

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku…………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer rachunku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Towaru | Ilość  | Cena Brutto | Przyczyna zwrotu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwagi Klienta:…………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu/reklamacji określone w Regulaminie Sklepu.

………………………………………………………………

(czytelny podpis Klienta)