Formularz reklamacji

IMIE I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

ADRES E-MAIL: ……

DATA ZAMÓWIENIA / NUMER ZAMÓWIENIA: ……/……..

Rodzaj towaru	**Przyczyna reklamacji**	**Ilość**	**Cena**	**Żądania reklamującego**

Oświadczam że znane mi są warunki zwrotu towaru określone na stronie www.kawelin.pl/sklep

data i czytelny podpis ……..

Proszę o podanie informacji w jakiej formie mamy dokonać zwrotu należności za otrzymany towar

☐ NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

☐ ZWROT PRZEKAZEM POCZTOWYM NA PODANY

IMIĘ I NAZWISKO ……..

MIEJSCOWOŚC …….. KOD……..

ULICA/NUMER…….. NUMER MIESZKANIA……

data i czytelny podpis ……..