

Formularz Zwrotu Produktu

Data:

Imię i Nazwisko (Klienta).....

Adres:

Telefo:

Adres e-mail:

Nr zamówienia:

Zgłaszam reklamację do zamówienia nr:

Z dnia

Reklamacja dotyczy:

.....
.....
.....

Proszę o rozpatrzenie reklamacji:

Przesłanie produktu pozbawionego wad / zwrot pieniędzy na rachunek bankowy nr:

Inne:.....(*niepotrzebne skreślić*)

Podpis Klienta: (Jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Sklep Militarny Prepared

Al. Bursztynowa 62, 72-350 Niechorze

Tel: 510307993