EL-PIAST

.....
Miejscowość i data

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Data zamówienia:	
Data dostarczenia:	
Nr faktury/Paragonu:	
Nr NIP/adres e-mail:	

Twój numer zamówienia:

Nr konta, na który zostaną zwrócone środki.

		-				-				-				-				-				-				-				

Imię i Nazwisko: .....
Adres: .....
Adres e-mail: .....
Nr telefonu: .....
Forma płatności za produkt: .....

Lp	Nazwa produktu	Ilość	Powód(*1-4)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(*) 1. Towar jest niezgodny z opisem.
2. Towar nie pasuje do systemu automatyki, który uruchamiam.
3. Mam problemy techniczne/ nie umiem go uruchomić.
4. Nie podaje powodu.

W związku z powyższym proszę o korektę zwróconych produktów oraz rozliczenie jej poprzez:
-zwrot środków na konto podane wyżej;
-wymianę na inny produkt (dodatkowe zamówienie)

Imię i Nazwisko:……..