

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI* TOWARU

Uzupełnij dokument i postępuj zgodnie z informacjami znajdującymi się na www.sklep112.pl

Imię:

Kod pocztowy:

Nazwisko:

Miejscowość:

Ulica:

e-mail:

Twój numer zamówienia:

Zwrot odbywa się przelewem tradycyjnym niezależnie od metody opłacenia zamówienia.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Numer konta bankowego musi składać się z 26 cyfr, prosimy dokładnie sprawdzić wpisany numer.

Zaznacz produkty, które chcesz zwrócić / reklamować i wpisz numer z listy powodów zwrotu.

X	Nazwa produktu	Powód reklamacji / zwrotu* (wpisz nr z listy poniżej)
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Lista powodów zwrotu / reklamacji

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Rozmiar: za mały / za duży | 4. Błędnie wysłany: rozmiar / kolor |
| 2. Wygląda inaczej niż na zdjęciach | 5. Produkt niespełnia oczekiwań |
| 3. Towar uszkodzony | 6. Inne |

Adres wysyłki

LMR-MARKETING
ul. Marii Drozd 10
33-100 Tarnów

.....
Podpis zwracającego