

STREET

fashion store

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

Prosimy o wypełnienie formularza i dołączenie go do przesyłki.

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko _____
Adres _____
E-mail _____ Telefon _____

DANE ZAMÓWIENIA

Nr zamówienia _____ Data otrzymania _____

INFORMACJE O PRODUKCIE

Nazwa produktu _____
Kolor _____ Ilość _____

RODZAJ ZGŁOSZENIA

☐ Zwrot towaru ☐ Reklamacja

PRZYCZYNA ZGŁOSZENIA

- | | |
|--|---|
| ☐ nieodpowiedni rozmiar, | ☐ uszkodzenie w transporcie, |
| ☐ produkt nie spełnił oczekiwań, | ☐ otrzymano niewłaściwy produkt, |
| ☐ kolor różni się od oczekiwanego, | ☐ inna przyczyna. _____ |
| ☐ fason nie odpowiada oczekiwaniom, | _____ |
| ☐ produkt niezgodny z opisem, | _____ |
| ☐ wada produktu, | |

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

Wpisanie numeru rachunku bankowego jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na dokonanie zwrotu środków na wskazany rachunek _____

DATA

PODPIS