PROTOKÓŁ REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU

Dane klienta

Imię i nazwisko / Firma	NIP*
Adres zamieszkania / Siedziba firmy	Telefon kontaktowy
Nr konta bankowego	Nazwa banku

Towar

Nr zamówienia w sklepie internetowym

Data zakupu towaru	Data odebrania przesyłki

Lp.	Kod towaru	Nazwa towaru	Ilość	Przyczyna zwrotu/reklamacji*
1				
2				
3				

Oświadczenie

Oświadczam zwrot produktów firmie AMW Włodzimierz Dróżdż i zobowiązuję się do ich odesłania na adres: ul. Piotrkowska 31, 42-200 Częstochowa w ciągu 5 dni roboczych od otrzymania potwierdzenia przyjęcia oświadczenia. Jednocześnie wyrażam zgodę na naliczenie kosztów manipulacyjnych w wysokości 12% wartości zwracanych produktów powstałych w wyniku ich kontroli.

.....

Data i podpis

*Niepotrzebne skreślić