FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI* TOWARU

(*niepotrzebne skreślić)

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

IMIĘ I NAZIWSKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... E-MAIL: .....

Proszę o zwrot pieniędzy na poniższy rachunek bankowy (zwrot pieniędzy możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa banku: .....

Dane posiadacza rachunku: .....

.....

Numer rachunku:

		-				-				-				-				-				-						

NAZWA TOWARU	PRZYCZYNA ZWROTU / REKLAMACJI

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotów i reklamacji towarów, określone w regulaminie sklepu.

.....

(data i czytelny podpis Klienta)

Adres do wysyłki:

GALERIA AUTORSKA ANDRZEJA MLECZKI, ul. św. Jana 14, 31-018 Kraków