……..
(Miejscowość i data)

Formularz zwrotu/reklamacji towaru

(niewłaściwe skreślić)

Nabywca: . . . . . .

NIP: . . . . . .

E-mail: . . . . . .

Telefon kontaktowy: . . . . . .

Numery zamówień: . . . . . .

Przyczyna zwrotu: . . . . . .

Kod	Ilość	Opis

.....…
(data i podpis Klienta)