

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

DANE KLIENTA ZWRACAJĄCEGO TOWAR:

Firma.....

Imię i Nazwisko.....

Telefon.....

Email:.....

ZWRACANE TOWARY:

Nazwa towaru	Nr faktury	Pozycja na fakturze	Ilość zwracana	Przyczyna zwrotu

PRZYCZYNA ZWROTU:

- **A- towar nie pasuje**
- **B- towar nie był zamawiany**
- **C- zła jakość towaru**
- **D- inna przyczyna zwrotu**
- **E- odstąpienie bez podania przyczyny**

***w przypadku gdy towar nie pasuje proszę o wypełnienie poniższej tabeli**

marka wózka	model	nr seryjny	rok produkcji	Krótki opis co nie pasuje