Wheelsfun
26-600 Radom, ul. Chorzowska 11
shop@wheelsfun.com

REKLAMACJA

Data: .....

Numer zamówienia: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres:.....

.....

Telefon:.....

Dokładny opis niezgodności towaru:.....

.....

Data wykrycia wady:.....

W jakich okolicznościach stwierdzono wadę:.....

.....

Oczekiwana forma rozpatrzenia reklamacji:.....

- ◯ Wymiana
- ◯ Zwrot pieniędzy

Nazwa banku:.....

Numer rachunku																									

.....
(Podpis klienta)

Wheelsfun
26-600 Radom, ul. Chorzowska 11
shop@wheelsfun.com

ZWROT TOWARU

Data: .....

Numer zamówienia: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

.....

Numer telefonu:.....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa banku: .....

Numer rachunku																									

Uwagi Klienta: .....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
(Podpis klienta)