



Sprzedawca: , Shop Solution Maciej Heród, Joanna Klisiewicz S.C Zabłocie 23
30-701 Kraków, info@senna-sowka.pl, www.senna-sowka.pl

Data

FORMULARZ REKLAMACJI/WYMIANY

DANE ZAMAWIAJĄCEGO imię i nazwisko lub nazwa firmy , adres i telefon kontaktowy

.....
.....
.....

DANE DO WYSYŁKI (wypełnić, gdy inne niż dane do faktury)

.....
.....
.....

Nr dokumentu sprzedaży (FAKTURA VAT – lub PA – paragon):

Nr konta wpisać w przypadku zwrotów

<input type="checkbox"/> Reklamacja	<input type="checkbox"/> Wymiana	<input type="checkbox"/> Zwrot
PRZYCZYNA WYMIANY/REKLAMACJI		
<input type="checkbox"/> Niewłaściwy wzór pościeli	<input type="checkbox"/> Towar niezgodny z zamówieniem.	<input type="checkbox"/> Wadliwy towar (skaza na tkaninie itp.)
Dodatkowe uwagi:		
PRODUKT ZWRACANY		PRODUKT ZAMAWIANY
Nr katalogowy/ nazwa/ kolor/ rozmiar/ ilość		Nr katalogowy / nazwa/ kolor/ rozmiar/ ilość
	→	
	→	
	→	
	→	
	→	
	→	
	→	
	→	
	→	
	→	

.....
(Data i Podpis Klienta)

Odpowiedź Sklepu Senna Sówka na wymianę/reklamację:

uzasadniona

nieuzasadniona

na zwrócony towar wystawiono

nowy towar wysłano