

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

1. Dane osoby i firmy

Imię i nazwisko:		Nazwa firmy:			
Adres:		Miejscowość:		NIP:	

2. Informacje o przedmiocie zwrotu / reklamacji

3. Żądania**

zaznaczyć "x"

Lp	Kod tow.	Nr dokumentu zakupu*	ilość zwracana	data dokumentu	Opis wady / przyczyna zwrotu reklamacji	zwrot towaru	nieodpłatna naprawa
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							

Oświadczam, że zgłoszenie zwrotu/reklamacji w/w produktów zostało uzgodnione w dn.

..... z
data imię i nazwisko handlowca

data

czytelny podpis i pieczęć Klienta

* Numer faktury VAT lub paragonu fiskalnego

** Ostateczny sposób rozstrzygnięcia danego zgłoszenia reklamacyjnego/zwrotu określa Kreosfera.

Warunki składania i uznania zwrotu/reklamacji opisane są w <http://krosfera.com/zwroty/>

Zwrot towaru możliwy tylko w określonych przypadkach

Prosimy o dokładne wypełnienie. Formularz wypełniony błędnie lub nieczytelnie nie będzie rozpartywany.

Adnotacje sprzedawcy - decyzja dotycząca zwrotu/reklamacji - wypełnia Kreosfera

Data wpłynięcia dokumentu		Zwrot/ Reklamacja została uznana/ nieuznana z powodu:	
Osoba rozpatrująca		Data, podpis	