

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane klienta:

Imię i nazwisko:
Adres:
Numer telefonu:

Zwracany produkt:

Numer zamówienia:
Cena:
Nazwa produktu:
Data zakupu:

Dokładny opis uszkodzenia/wady produktu oraz data :

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

Żądanie klienta związane z uszkodzeniem lub wadą produktu:

*właściwe podkreślić

OBNIŻENIE CENY | USUNIĘCIE WADY | WYMIANA | ZWROT PIENIĘDZY

Rachunek bankowy:

Numer konta rachunku bankowego, na które ma zostać przelana wartość zwracanego produktu.

Numer konta:

Data i podpis klienta:

Zwrot należy odesłać na adres:

Natalia Żuchowska
GlossyDot
ul. Zgierska 9/21
04-092 Warszawa

*Klient zobowiązany jest ponieść koszty wysyłki. E-sklep nie przyjmuje paczek na koszt adresata ani za pobraniem.