

FORMULARZ REKLAMACJI TOWARU

Do:

Kolporter S.A.
ul. Zagnańska 61
25-528 Kielce
Infolinia: 801 205 555
fax: 041/367 84 43

Zgłaszający:

Nazwisko:
Imię:
Adres:
.....
tel.
e-mail:

Nr Zam.	Nazwa Towaru	Ilość (szt.)	Nr Faktury	Data Faktury	Opis wady/uszkodzenia

Oświadczenie zwracającego towar

1. W przypadku braku możliwości zwrotu pełnowartościowego towaru wyrażam zgodę na otrzymanie nowego towaru

TAK

NIE

Nazwa nowego towaru

.....

Ewentualną różnicę ceny towaru reklamowanego a nowego towaru ureguluję wpłacając należność na konto **PKO S.A. o/Kielce: 12 1670 0004 0000 6439 9140 2446**

2. Zwrot należności (całą kwotę/nadpłatę*) za towar chcę otrzymać rachunek bankowy nr:

.....

Data:

Podpis zgłaszającego:

Przesyłkę wraz z wypełnionym formularzem prosimy przesłać na adres:

**Kolporter
Magazyn usługowy - Sklep Internetowy
Mościska ul. Bakaliowa 1
05-080 Izabelin**

* Nadpłata - gdy cena towaru nowego jest niższa od ceny towaru reklamowanego