

PROTOKÓŁ REKLAMACJI / ZWROTU TOWARU

farmeo

Dostawca:
TECH-ROL Sp. z o. o.
Adres do zwrotów/reklamacji:
TECH - ROL Sp. z o.o. ul. Poznańska 99 05-850 Ożarów Mazowiecki

Dane Klienta	
Imię i nazwisko / Nazwa firmy:	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	
Numer zamówienia:	

Informacje o produkcie			
L.p.	Nazwa produktu i/lub model Numer produktu / SKU XX00-000	Nazwa towaru / usługi	Ilość
1			
2			
3			
4			

Rodzaj zgłoszenia: ☐ reklamacja ☐ zwrot (odstąpienie od umowy)

Opis problemu / powód zwrotu:

Preferowany sposób rozwiązania (w przypadku reklamacji):

☐ wymiana ☐ naprawa ☐ zwrot pieniędzy

Dane do zwrotu płatności (jeśli dotyczy):

Nazwa banku oraz imię i nazwisko posiadacza konta:

Numer konta:

Adres do wysyłki:

Data: ,

podpis nabywcy