Netradus Polska Sp z o.o.
Sztombergi 100
28-200 Staszów

tel.: 519 696 243
Pon. - Pt. 8:00 – 16:00

DOKUMENT ZWROTU / REKLAMACJI*
DO PARAGONU / FAKTURY* NUMER** .....

NABYWCA .....
ADRES .....
TELEFON .....
MAIL .....

LP.	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU
	RAZEM:			

Przyczyna zwrotu:
1. Rezygnuję bez podania przyczyny
2. Dostawa niezgodna z zamówieniem
3. Produkt uszkodzony
4. Inne

Uwagi:.....
.....
.....
.....

Proszę o zwrot ceny*

Nazwa banku.....

Numer konta:

2. Proszę o wymianę reklamowanego towaru*

Znane mi są warunki zwrotu towaru określone w regulaminie sklepu wymienione m.in. w specyfikacji przesyłki, w tym w szczególności **konieczność dołączenia do niniejszego dokumentu paragonu lub faktury** wystawionej w zw. ze sprzedażą tych towarów.

Data..... Podpis.....

* Niepotrzebne skreślić
**Numer paragonu należy odczytać z prawego dolnego rogu dokumentu.