



B3 s.c.
ul. Świtezianki 16
91-496 Łódź
POLSKA
tel: +48 42 658 08 05
fax: +48 42 659 07 85

ZGŁOSZENIE ZWROTU NR

Sporządzono dnia _____ 200__ r. w _____

NABYWCA / ZWRACAJĄCY

Imię i nazwisko _____

Adres* _____

_____ tel. kontaktowy* _____

* Podanie przez nabywcę określonych danych osobowych traktowane będzie przez sprzedawcę jako wyrażenie zgody do przetwarzania tych danych osobowych tylko i wyłącznie na potrzeby rozpatrzenia niniejszego zgłoszenia reklamacyjnego

Dane dotyczące zawarcia umowy

Data wydania towaru _____ 200__ r. Nr zamówienia: _____

Opis towaru: _____

dokładny opis towaru (nazwa, model, kolor, cena)

Na potwierdzenie zawarcia umowy nabywca przedkłada: paragon / fakturę* (niepotrzebne skreślić)

_____ nr _____ z dnia _____ 200__ r.

Przyczyna zwrotu

Przyczyny zwrotu towaru: _____

DECYZJA

1. Decyzja odnośnie zwrotu _____

2. Uzasadnienie _____

W ciągu 14 dni od daty otrzymania zgłoszenia dział sprzedaży poinformuje o sposobie jego rozpatrzenia.

Podpis składającego zgłoszenie

Pieczęć i podpis przyjmującego zgłoszenie