

UWAGA! Adres, na który należy wysłać zwracany towar:

Pielęgniarski.pl
 Kruszynek 30
 87-853 Kruszyn
 tel. 667 655 995

WYPEŁNIA KLIENT:

Lp.	Nazwa produktu	Kod produktu	Kolor	Rozmiar	Ilość
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Imię i nazwisko/firma:

Adres:

Tel. kontaktowy: **E-mail:**

Nr zamówienia: **Nr faktury:**

Przyczyna reklamacji:

.....

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (podpis)

WYPEŁNIA SKLEP:

Data przyjęcia reklamacji: Numer reklamacji:

Decyzja reklamacyjna:

Data finalizacji reklamacji:

Podpis osoby przyjmującej reklamację: