



LOUIE'S ATELIER
HOME SPA & WELLNESS

PROTOKÓŁ REKLAMACJI/ZWROTU* TOWARU

DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko Nabywcy:

Numer (ID) zamówienia:

Adres:

Numer telefonu:

E-mail:

TOWAR

Data zakupu towaru:

Data odebrania przesyłki:

Numer (ID) towaru:

Nazwa towaru:

Cena (PLN):

Powód reklamacji/zwrotu*:

.....
.....
.....
.....

Niniejszym proszę o zwrot kosztów zakupu towaru na poniższe konto:

Imię i nazwisko Właściciela konta:

Adres:

Numer konta:

Data:

Podpis Nabywcy:.....

**niepotrzebne skreślić*