

# Formularz zwrotu



**AIXAM**

Data:	<input type="text"/>	Nr paragonu/faktury:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko:	<input type="text"/>		
Adres e-mail:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Nr zamówienia/wysyłki:	<input type="text"/>

Chcę **zwrócić / zareklamować / wymienić** poniższe produkty otrzymane dnia:  /  /

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

Przelew zwrotny za zwracany towar wykonujemy niezwłocznie, najpóźniej w ciągu 3 dni od momentu poprawnie przyjętego zwrotu.

W przypadku wymiany, prosimy o napisanie na jaki produkt chcieliby Państwo dokonać wymiany:

Lp.	Kod produktu	Nazwa produktu	Ilość
1.			
2.			
3.			

Jeśli zamówienie było opłacone przy odbiorze, podaj numer konta bankowego:

**Nr rachunku bankowego:**

Oświadczam, że zwracany produkt jest kompletny i nie nosi śladów użytkowania.

.....  
Czytelny podpis Klienta