Miejscowość …….. , data ……

Formularz Reklamacji Towaru

Prosimy o wypełnienie poniższych informacji:

Imię i nazwisko	
Numer zamówienia	
E-mail	
Opis wady	

Proszę o wymianę na towar pozbawiony wad / zwrot środków*

Proszę o zwrot pieniędzy za wysyłkę

(Podaj numer konta w przypadku zamówienia opłaconego przy odbiorze)[1]

Numer konta[1]	
Kwota do zwrotu	

Podpis konsumenta	Data i podpis osoby przyjmującej zwrot

UWAGA

Niniejszy formularz należy odesłać na adres :*tisher.pl, ul. Jagiellońska 103/18, 25-734* Kielce wraz ze zwracanym towarem i dokumentem potwierdzającym zakup. Formularze odesłane na inny adres **nie będą** odbierane.
Proszę pamiętać, że nie odbieramy paczek za pobraniem.
Po zatwierdzeniu zwrotu, środki trafią na rachunek z którego dokonywana była płatność za zamówienie. (dotyczy płatności on-line)

Szczegółowe informacje dotyczące odpowiedzialności Sprzedawcy z tytułu wady Produktu oraz uprawnień Klienta są określone na stronie Sklepu Internetowego w zakładce: ”Zwroty i reklamacje”.
**niepotrzebne skreślić*