

1. DANE KLIENTA

Imię i nazwisko klienta _____	Data zwrotu _____
Adres klienta _____	Telefon / e-mail _____

2. DANE ZWRACANEGO PRODUKTU

Nazwa wyrobu	Nr partii / seria	Data zakupu	Ilość	Nr par./fakt.
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

3. POWÓD ZWROTU

<input type="checkbox"/> Rezygnacja z zakupu (prawo odstąpienia od umowy) <input type="checkbox"/> Nieprawidłowy rozmiar / model <input type="checkbox"/> Otrzymano inny produkt niż zamówiony <input type="checkbox"/> Wyrób uszkodzony przy dostawie <input type="checkbox"/> Inny — opis: _____
--

4. STAN ZWRACANEGO PRODUKTU

Opakowanie oryginalne: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Produkt nieużywany: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Produkt nieuszkodzony: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	--	---

5. SPOSÓB ZAKUPU I ZWROTU ŚRODKÓW

Sposób zakupu: <input type="checkbox"/> Gotówka <input type="checkbox"/> Karta <input type="checkbox"/> Przelew	Sposób zwrotu środków (jeśli dotyczy): _____
--	---

6. OŚWIADCZENIE I PODPIS KLIENTA

<i>Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu obsługi zwrotu (RODO).</i>	Podpis klienta: _____ Data: _____
---	---