

Formularz reklamacji /zwrotu

Data zgłoszenia	
Imię i nazwisko lub nazwa firmy	
Adres (ulica, kod, miejscowość)	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Dowód zakupu (faktura / paragon)	
Nr dowodu zakupu	
Nick Allegro (opcjonalnie)	
Nr zamówienia	
Data zakupu	
Przedmiot reklamacji/ nazwa towaru	
Model produktu	
Data stwierdzenia wady/usterki	
Przyczyna reklamacji/zwrotu opis usterki towaru	
Nr konta bankowego do zwrotu wpłaty	

Produkt należy odesłać na adres:

Poltrade Expert

ul. Sarnia 1

15-509 Sobolewo, tel. 782 700 094

.....
Data przyjęcia w sklepie (wypełnia sklep)