

Formularz zwrotu

Nazwa firmy, NIP/Dane os. fizycznej:

Adres firmy:

Nr tel. do kontaktu:

e-mail:

Numer faktury/paragonu*:

Nazwa towaru/nr zamówienia:

Przyczyna reklamacji/zwrotu/rezygnacji z zamówienia*: *(właściwe zaznaczyć znakiem X)*

☐ towar posiada wadę:

.....

☐ dostawa niezgodna z zamówieniem:

.....

☐ braki w dostawie:

.....

☐ rezygnacja z zamówienia:

.....

☐ inna:

.....

W przypadku konieczności wystawienia faktury korygującej w transakcjach B2B (na rzecz Przedsiębiorców) faktura korygująca zostanie wystawiona w systemie KSeF.

W przypadku konieczności wystawienia faktury korygującej imiennej na rzecz Konsumentów oraz Przedsiębiorców na prawach Konsumenta, prosimy o przesłanie jej: *(właściwe zaznaczyć znakiem X)*

☐ elektronicznie, na wyżej wskazany adres e-mail

☐ elektronicznie, na inny adres e-mail:

.....

☐ pocztą tradycyjną, na wyżej wskazany adres

☐ pocztą tradycyjną, na inny adres:

.....

Zwrot nadpłaty z tytułu faktury korygującej:

proszę zwrócić na wskazany poniżej numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer rachunku bankowego musi składać się z 26 cyfr.

.....

(nazwa Banku)

****niepotrzebne skreślić***