



FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA: _____

NUMER PARAGONU: _____

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

TELEFON: _____ EMAIL: _____

ZWRACANE POZYCJE

L.P.	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

MOŻLIWE PRZYCZYNY ZWROTU:

1. PRODUKT ZA MAŁY
2. PRODUKT ZA DUŻY
3. PRODUKT ZNISZCZONY LUB Z DEFEKTEM
4. PRODUKT NIEZGODNY Z ZAMÓWIENIEM
5. NIE ODPOWIADA MI JAKOŚĆ PRODUKTU
6. INNE

PROSZĘ O ZWROT NALEŻNOŚCI NA PODANY NUMER KONTA:

DATA I PODPIS: _____

DODATKOWE UWAGI:

TOWAR NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES:

KP MANAGEMENT Sp. z o.o.
ul. Trakt Lubelski 338
04-667 Warszawa

ZWROT / WYMIANA / REKLAMACJA

Zwrot możliwy w terminie 14 dni od daty dostarczenia. Produkt musi być w stanie niezmienionym i posiadać oryginalne etykiety.

Wymiana polega na zwrocie produktu i złożeniu nowego zamówienia.

Reklamacje dotyczące wad mechanicznych prosimy kierować na powyższy adres.