

ALL FOR PEOPLE Sp. z o.o.
ul. Sikorskiego 60
67-200 Głogów
NIP: 6932186199

.....
Miejscowość, data

FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI

Numer zamówienia Data zamówienia
Imię i nazwisko
Nick allegro Adres
.....
Telefon Email
Numer rachunku bankowego do zwrotu
.....
Nazwa towaru
Ilość Cena

ZWROT/REKLAMACJA (niepotrzebne skreślić)

Przyczyna zwrotu/reklamacji
.....
.....
.....

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu oraz reklamacji towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
Czytelny podpis