



DEMOKRACJA UBIORKU

Miejscowość ....., data .....

## Formularz reklamacji towaru

Nr zamówienia .....

Imię i Nazwisko .....

e-mail .....

Opis wady towaru .....

**Proszę o wymianę na towar pozbawiony wad/ zwrot środków**

**Proszę o zwrot kosztów poniesionych na wysyłkę**

Nr konta do zwrotu .....

Kwota zwrotu .....

.....  
data i podpis konsumenta

### **WAŻNE!!!**

Niniejszy formularz należy odesłać na adres : MDM Professional Daniel Mituła , ul. Środkowa 71A, 63-460 Fabianów wraz ze zwracanym towarem i paragonem lub fakturą. Formularze odesłane na inny adres nie będą odbierane.

Proszę pamiętać, że nie odbieramy paczek za pobraniem.  
Koszty odesłania przedmiotu do Sprzedającego pokrywa Kupujący.