

**I. Prosimy o wypełnienie:**

Imię i nazwisko:	
Nick / login:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Data zamówienia:	
Data zwrotu:	

**II. Zwracany asortyment:**

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**III. Przyczyna reklamacji / zwrotu (proszę zaznaczyć właściwe):**

1.	Towar niezgodny z zamówieniem	4.	Opóźniona dostawa towaru
2.	Brak powodu	5.	Brak dostawy
3.	Towar uszkodzony	6.	Inne:

**IV. Proszę o:**

1.	Wymianę towaru na taki sam, wolny od wad
2.	Wymianę towaru na inny (jaki?):
3.	Zwrot pieniędzy (nr konta):

**adres do zwrotu**AMIDOWN  
Szyszyńskie Holendry 308  
62-561 Ślesin.....  
Miejscowość, data.....  
Podpis