AMIDOWN
LUXURY BEDDING

FORMULARZ REKLAMACJI / ZWROTU

(niewłaściwe skreślić)

I. Prosimy o wypełnienie:

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

+ 48 601 616 118
shop@amidown.eu
www.amidown.eu

AMIDOWN Dawid Mielczarski
Różnowo 5A
62-561 Ślesin, Poland