

FORMULARZ: ZWROTU / WYMIANY / REKLAMACJI

Data:		NIP:	
Osoba zwracająca / firma:			
E-mail:		Telefon:	
Adres do odesłania (jeśli to reklamacja lub wymiana): _____			

Numer faktury/paragonu: _____

Nazwa towaru / Index:	ilość	Opis usterki (jeśli to reklamacja)

Cel zwrotu **wpisać** (gwarancja / zwrot / wymiana na inny): _____

Jeśli wymiana na inny to wpisać na jaki _____

Numer konta bankowego:	
Towar prosimy wysłać na adres:	ALLEGRO OPT SP. Z O.O. ul. MIERZEJA WIŚLANA 11, 30-732 KRAKOW.

Data zwrotu _____

Podpis Klienta _____

Powszechna Kasa Oszczedności Bank Polski SA

(PLN) 20 1020 1055 0000 9002 0493 4966
 (USD) PL 24 1020 1055 0000 9102 0493 5039
 (EUR) PL 03 1020 2892 0000 5402 0794 6736

SWIFT Code: BPKOPLPW