FORMULARZ REKLAMACYJNY

biuro@diligent.eu.com
www.diligent.eu.com
(+48) 791-206-224

PEŁNA NAZWA FIRMY	
NIP	
ADRES	
NUMER FAKTURY	
TELEFON	
E-MAIL	

REKLAMOWANY TOWAR

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	POWÓD

☐ Proszę o wymianę produktu na nowy

☐ Proszę o zwrot kosztów na rachunek bankowy:

NAZWA BANKU	

Oświadczam, że znane mi są warunki odstąpienia od umowy określone w Regulaminie sklepu

….....
pieczęć i podpis

ADRES DO ZWROTU PRODUKTÓW
DILIGENT
Balicka 100
Kraków 30-149

(+48) 791-206-224
www.diligent.eu.com
biuro@diligent.eu.com