

FORMULARZ ZWROTU / REKLAMACJI

*(Formularz nie jest obowiązkowy - możesz też napisać do nas na adres e-mail:
f.qmacnac@gmail.com)*

1. Dane zamówienia

Numer zamówienia: _____

Data zamówienia: _____

Imię i nazwisko: _____

E-mail: _____

Telefon (opcjonalnie): _____

2. Co chcesz zrobić?

- Zwrot (odstąpienie od umowy)
- Reklamacja

3. Produkt

Nazwa produktu: _____

Ilość: _____

4. Powód (opcjonalnie, ale bardzo nam pomaga)

- Produkt nie spełnia oczekiwań
- Inny niż w opisie
- Uszkodzony w transporcie
- Wada produktu
- Rozmiar / forma nieodpowiednia
- Inny: _____

5. Opis (szczególnie przy reklamacji)

Opisz krótko sytuację:

Jeśli produkt jest uszkodzony, możesz opisać:

- co dokładnie się stało
- gdzie jest uszkodzenie
- kiedy zostało zauważone

6. Oczekiwane rozwiązanie (przy reklamacji)

- Naprawa
- Wymiana
- Zwrot pieniędzy
- Obniżenie ceny

7. Zwrot środków

Numer konta (jeśli potrzebny):

8. Oświadczenie (zwrot)

Oświadczam, że odstępuję od umowy zakupu wskazanego produktu.

9. Data i podpis (opcjonalnie)

Data: _____

Podpis: _____

Adres do zwrotów

Fundacja Działań Kreatywnych QMaćNać

77-100 Bytów

ul. Dworzec 2

tel. 792 688 146

Dziękujemy

Każdy zwrot i każda uwaga to dla nas też cenna informacja.
Dzięki temu możemy działać lepiej i uważniej.