

FORMULARZ: (zaznacz znakiem X właściwe pole)

- ODSTĄPIENIA OD UMOWY/ZWROTU**
- REKLAMACJI**

Adres do odesłania towaru:

ENTERTEL s.c.
 ul. Szosa Chełmińska 140D
 87-100 Toruń
 tel. 500303606 (pn.-pt. w godzinach 10-17)

Dane Kupującego:

Imię i nazwisko/firma:

Adres:

Dane kontaktowe (telefon, mail):

Data zakupu:

Nazwa zwracanych/reklamowanych towarów	ilość	Cena brutto

Opis usterki:

Numer konta bankowego:

Bank:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W celu przyśpieszenia procedury prosimy o załączenie **paragonu** lub **kopii faktury** do formularza.

.....

Podpis kupującego