



**WZÓR FORMULARZA REKLAMACJI/ZWROTU\***

Adresat: BKT Dział Zwrotów, reklamacja@bkte.pl

Ja/My<sup>(\*)</sup>

.....  
.....

niniejszym informuję/informujemy o reklamacji lub chęci zwrotu następujących rzeczy:

.....  
.....  
.....  
.....

Data otrzymania i przyczyna zwrotu/reklamacji towaru:

.....

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT): .....

.....

\* proszę zaznaczyć właściwą opcję; dokument należy wypełnić czytelnie najlepiej drukowanymi literami

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon).....

Numer konta bankowego do zwrotu (jeżeli ma być inny niż podczas składania zamówienia)

.....

Podpis .....

Data: .....