



.....  
Data

## FORMULARZ ZWROTU/REKLAMACJI\*

\* niepotrzebne skreślić

Nr zwrotu/reklamacji	
Wypełnia „FRAGOTT” Sp. Z o.o.	

Nr dokumentu WZ/faktury/paragony:	
--------------------------------------	--

Data dokumentu WZ/faktury/paragonu:	
--	--

Nazwa Firmy/ Dane klienta:	
-------------------------------	--

Nr rachunku bankowego do zwrotu:	
-------------------------------------	--

Kod/nazwa towaru	Ilość	Przyczyna zwrotu/reklamacji

Wszystkie zwroty będą przyjmowane tylko i wyłącznie na podstawie wypełnionego formularza zwrotu/reklamacji.

Brak wypełnionego formularza zwrotu/reklamacji lub jego nie załączenie do paczki będzie skutkowało nie przyjęciem zwrotu przez magazyn.

Formularz zwrotu/reklamacji jest do pobrania na stronie <https://fragot.pl>