

TRM sp. z o.o.
ul. Wołkowyska 1/1
15-107 Białystok
NIP 5423445829



Formularz Reklamacji / Zwrotu

Imię i Nazwisko	
Adres Zamieszkania	
Adres Paczkomatu, Punktu DPD Pick Up, Punt Orlen	
Numer Telefonu	
Adres E-mail	
Numer Zamówienia	
Data Zakupu	
Nazwa Produktu / Ilość	
Numer Paragonu/Faktury	
Przyczyna i Dokładny Opis Reklamacji/Zwrotu	

Żądania reklamującego/zwracającego:

- ☐ wymiana towaru na wolny od wad (na adres wskazany w formularzu)
- ☐ zwrot środków

Imię i Nazwisko Posiadacza Rachunku	
Numer Konta Bankowego do Zwrotu Środków	

.....

Data, czytelny podpis klienta