

Formularz zwrotu

Dane klienta

Nr klienta:	
Nazwa firmy:	
Adres:	
Osoba kontaktowa:	

Szanowny Kliencie,



Informujemy, że do każdego zwrotu należy załączyć formularz.

Bardzo prosimy przesłanie wypełnionego formularza zwrotu. Następnie o przesłanie produktów na podany adres do zwrotów.

Dziękujemy!

Zespół SF- Filter

Prosimy o podanie powodu zwrotu w poniżej:

Numer artykułu	Ilość	Nr faktury/ wydania	Otrzymało błędny filtr	Opóźnienie wysyłki towaru	Szkoda w transporcie	Zamówiono błędny filtr	Otrzymało uszkodzony filtr	Wymiary filtra nie odpowiadają wymaganiom	Filtr zamówiony do selekcji/ jest zbędny	Filtr nie jest kompatybilny z maszyną

Dodatkowe informacje:

--

Data:

Adres zwrotny:

SF Filter sp. z o.o.
ul. Towarowa 10
59-300 Lubin, Poland
Tel.: +48 76 746 73 00