

NO SKY SP. z o. o. ul.Grunwaldzka 28 31-524 Kraków
Numer konta: 06 1140 1081 0000 4435 4300 1001

Formularz zwrotu / wymiany / reklamacji*

Osoba zwracająca / firma: _____

Dane kontaktowe (telefon i e-mail): _____

Adres do odesłania / numer paczkomatu (jeśli to reklamacja lub wymiana):**

Data zakupu: _____

Numer faktury / paragonu: _____

Nazwa towaru	Ilość	Opis wady (przy zwrocie - brak)

Cel zwrotu: naprawa w ramach gwarancji / zwrot / wymiana na inny***

Jeśli wymiana na inny produkt proszę podać na jaki: _____

Numer konta bankowego: _____

Towar prosimy wysłać na adres:

Data i podpis Klienta:

Kingled serwis
ul. Grunwaldzka 28
31-524 Kraków

* zaznaczyć wybrany

** wysyłka do paczkomatu nie dotyczy lamp oraz profilów led

*** zaznaczyć wybrany; zwrot możliwy pod warunkiem wysłania formularza do 14 dni