

Załącznik nr 2, Wzór Formularza zwrotu Produktu

**FORMULARZ ZWROTU PRODUKTU
W RAMACH AKCJI „Gwarancja jakości produktów Marki Carrefour”**

Placówka:

.....

Klient dokonujący zwrotu Produktu (imię, nazwisko, adres):

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

Nazwa zwracanego Produktu, ilość, kod kreskowy, cena:

.....

Data zakupu Produktu zgodnie z informacją zamieszczoną na Dowodzie zakupu:

.....

Data zwrotu zakupionego Produktu:

.....

.....

Podpis Klienta

.....

Podpis pracownika Sklepu