REH4MAT
MANUFACTURER OF MODERN ORTHOPAEDIC BRACES

PROUDLY MADE IN EUROPE

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imie i nazwisko: .....

Dane firmy: .....

.....

.....

Tel.: ..... **Email:**.....

Lp.	Kod katalogowy	Ilość	Nr dokumentu	Powód zwrotu

Jeżeli towar będzie zgody z zasadami zwrotu opisanymi na stronie internetowej Producenta (https://www.reh4mat.com/wspolpraca/), Zwracającemu zostanie wystawiona faktura korygująca.

Prosimy o określenie sposobu rozliczenia faktury korygującej *(prosimy o wybór jednej z poniższych opcji):*

>>> Zwrot środków na konto bankowe

Nazwa Banku.....

Numer rachunku

_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

>>> Kompensata należności

ul. Zenitowa 5a,
35-301 Rzeszów, POLSKA
NIP 8133908820

Adres korespondencyjny:
ul. Truskawkowa 17, Widna Góra,
37-500 Jarosław, POLSKA

tel. +48 16 621 42 20
16 621 41 35

e-mail: biuro@reh4mat.com
www.reh4mat.com

COMPANY WITH
QUALITY SYSTEM CERTIFIED
ISO 13485