

FORMULARZ ZWROTU

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie w miejscach wykropkowanych)

Nr zamówienia _____ (nr zamówienia, którego dotyczy zwrot)

Imię:.....

Nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon:.....

Przyczyna zwrotu produktu (prosimy o podanie przyczyny - może ona mieć znaczenie w dobieraniu asortymentu do naszej oferty)

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

Nr rachunku bankowego, na które zostanie zwrócona należność za towar:

Zwrot należności nastąpi w terminie 7 dni od daty zarejestrowania zwrotu.

.....
Data zwrotu

.....
Podpis Klienta

Uwaga: prosimy o dołączenie oryginału paragonu do zwracanego towaru

BEZ ORYGINAŁU PARAGONU ZWROT NIE BĘDZIE PRZYJĘTY!