FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Prosimy o odesłanie produktu na adres firmy. ul. Gdańska 14 AB 70-661 Szczecin

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Proszę o zwrot płatności tym samym sposobem płatności lub na rachunek bankowy:

Nazwa Banku:
.....

Nr konta																								

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:
.....
.....

Koszt odesłania produktu ponosi klient.

Zwracany produkt, nie może być brudny lub uszkodzony, prosimy o prawidłowe zapakowanie, najlepiej w oryginalne opakowanie. W przypadku uszkodzenia towaru, Sprzedawca ma prawo pomniejszyć zwracaną kwotę o koszt wymaganej naprawy.
Po otrzymaniu i sprawdzeniu produktu, zwrócimy pieniądze.

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....
(data, czytelny podpis Klienta)