

FORMULARZ ZWROTU

Dla sprawnego przeprowadzenia procesu zwrotu wypełnij drukowanymi literami. Wypełniony formularz, podpisz i załącz do przesyłki ze zwracanym produktem oraz dowodem zakupu - kserokopia

Dane klienta zwracającego produkt:

Imię i nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

NAZWA ZWRACANEGO PRODUKTU:

PRZYCZYNA ZWROTU (klient ma prawo odstąpić od umowy w przeciągu 14 dni roboczych)

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

DATA ZAKUPU:

NR. DOK. SPRZEDAŻY (paragon, faktura):

NUMER KONTA BANKOWEGO DO ZWROTU:.....

.....

ZWROT NIE ZOSTANIE PRZYJĘTY jeżeli: produkt jest otwarty, opakowanie jest brudne lub uszkodzone, brak dokumentu sprzedaży, upłynął termin 14 dni roboczych zakupu.

Nie uzupełnienie jakiegokolwiek pozycji z formularza może spowodować przedłużenie się procesu zwrotu.

.....

DATA

.....

PODPIS KLIENTA

